



0 - La imagen de la Pancreatitis Aguda

C.E. Sibaja Castro, T. González de la Huebra Labrador, D. Oquillas Izquierdo, M. Lobo García, M. Garrido Blázquez y A.M. Vargas Díaz

Hospital de Segovia, Segovia, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos radiológicos característicos del TC en la pancreatitis aguda utilizando la nomenclatura internacional. Diferenciar las presentaciones de la pancreatitis aguda: pancreatitis aguda intersticial y pancreatitis aguda necrotizante, realizando una descripción radiológica mediante imágenes de casos en nuestro servicio. Revisión por imagen de las complicaciones más frecuentes.

Revisión del tema: La pancreatitis aguda es una patología frecuente a la que el radiólogo se enfrenta día a día y en la cual su labor es fundamental para el manejo diagnóstico y seguimiento. La TC es la técnica de elección para confirmar el diagnóstico cuando existe duda clínica o cuando se presentan complicaciones en su evolución. Mediante la TC, a la vez podemos confirmar clasificar la forma de presentación: pancreatitis aguda intersticial en cuyo caso el realce de la glándula es homogéneo y pancreatitis aguda necrotizante que se muestra con realce heterogéneo (áreas de necrosis). Las complicaciones más frecuentes incluyen colecciones peripancreáticas, pseudoquistes, colecciones hemorrágicas, infectadas o necróticas y necrosis encapsulada. A nivel internacional se cuenta con diferentes clasificaciones de severidad, de nomenclatura que permite estandarizar los términos radiológicos, siendo la más utilizada la clasificación de Atlanta.

Conclusiones: El diagnóstico de la pancreatitis aguda requiere clínicamente de dolor abdominal característico y nivel 3 veces superior a lo normal de amilasa y/o lipasa. La TC se considera la técnica de elección en caso de duda diagnóstica y es esencial en el manejo diagnóstico, seguimiento y complicaciones.