



0 - Pancreatitis crónica: Hallazgos en ecografía, Tomografía Computarizada (TC) y Resonancia Magnética (RM)

J. Salvador García, A. Vizarreta Figueroa, J.M. Pazos Guarín, F. Brahm Mallagaray y F. Delgado Cordón

Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos de imagen de la pancreatitis crónica (PC) típica y atípica, sus complicaciones en ecografía, TC y RM, así como el papel de éstas en su manejo.

Revisión del tema: La PC es una inflamación progresiva e irreversible que condiciona pérdida de la función endocrina y exocrina pancreática. Se manifiesta con dolor abdominal, esteatorrea, diabetes y con complicaciones agudas y crónicas. La etiología puede ser toxicometabólica, idiopática, genética, autoinmune u obstructiva. El diagnóstico clínico de la PC es difícil, principalmente en estadios precoces, por lo que las técnicas de imagen tienen un importante papel en el diagnóstico de la enfermedad, en la valoración de las complicaciones por su relevancia terapéutica y en la detección del carcinoma pancreático asociado. En general la valoración de un paciente con sospecha de PC debe progresar desde técnicas no invasivas a procedimientos invasivos. La ecografía y la TC son las herramientas inicialmente empleadas pero suelen detectar hallazgos tardíos (atrofia, calcificaciones y dilatación ductal), sin embargo, son de ayuda en la detección de complicaciones, manifestaciones atípicas y en la diferenciación de simuladores de PC. La colangio-RM sin o tras secretina intravenosa es más sensible y específica y puede presentar hallazgos más precoces (alteración de la señal y del realce, anatomía y distensibilidad de los conductos y reserva exocrina). Cuando estos hallazgos no son concluyentes es necesario realizar procedimientos invasivos.

Conclusiones: Es importante conocer las manifestaciones precoces y tardías en imagen de la PC por su relevancia en el algoritmo diagnóstico y en el manejo terapéutico de la enfermedad.