



## 0 - Trasplante pancreático. Aprendiendo junto a los cirujanos

F.J. González Sánchez, R. Pellón Daben, M. Díez Blanco, M. Drake Pérez, E. López Urquiza y M. Acebo García

Hospital Valdecilla, Santander, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Conocer la anatomía normal posquirúrgica del paciente con trasplante de páncreas en tomografía computada multidetector (TCMD) y describir las complicaciones más frecuentes.

**Revisión del tema:** El trasplante pancreático ha aumentado en los últimos años como estrategia terapéutica en pacientes diabéticos, siendo en la actualidad el único tratamiento eventualmente curativo. Esto nos obliga como radiólogos a conocer la anatomía normal posquirúrgica y a aprender a identificar las complicaciones más frecuentes. Los métodos utilizados son la ecografía/Doppler, la tomografía computada multidetector (TCMD), la angiografía convencional y la resonancia magnética (RM). En pacientes con buena función renal y ecografía no concluyente, para categorizar las complicaciones, la evaluación por tomografía computada multidetector es el paso siguiente. Revisamos retrospectivamente los trasplantes pancreáticos realizados en nuestro centro (la mayor parte de ellos páncreas-riñón). Conociendo la técnica quirúrgica, describimos la anatomía normal y desarrollamos las complicaciones posquirúrgicas más frecuentes: vasculares (trombosis, fistula arteriovenosa, hematomas, pseudoaneurisma) y no vasculares (pancreatitis, necrosis del injerto, fistulas pancreáticas, fistulas intestinales, obstrucción intestinal colecciones, neumoperitoneo, íleo).

**Conclusiones:** La TCMD es un método de gran utilidad al momento de evaluar pacientes con trasplante pancreático. Un conocimiento de la particular anatomía posquirúrgica y sus posibles complicaciones es crucial para el radiólogo, con el fin de orientar el seguimiento y tratamiento de estos pacientes.