



0 - VALORACIÓN RADIOLÓGICA DE PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA PANCREÁTICA

J.J. Delgado Moraleda, S. Brugger Frigols, A. Pérez Girbés, A.R. Pacheco Usmayo, D.I. Sánchez Mateos y J.A. Flores Méndez

Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir la anatomía pancreática normal. Explicar los procedimientos más frecuentes de cirugía pancreática. Ilustrar los hallazgos radiológicos más frecuentes en pacientes sometidos a este tipo de cirugías, tanto modificaciones en la anatomía normal como utilización de materiales quirúrgicos.

Revisión del tema: La técnica de elección para la valoración del páncreas postoperatorio es la tomografía computarizada. El estudio debe incluir una secuencia en vacío, una fase arterial temprana y una fase venosa. En ocasiones se administra contraste oral, para diferenciar colecciones líquidas de asas de intestino y detectar fistulas. Una posible clasificación de los procedimientos quirúrgicos pancreáticos los dividiría en tres grupos: Procedimientos de resección. Los más frecuentemente utilizados son la pancreatoduodenectomía de Whipple, la pancreatectomía central, la pancreatectomía distal, la pancreatectomía total y la operación de Beger. Procedimientos de drenaje. Los más utilizados son la pancreatectoyeyunostomía longitudinal con resección de la cabeza pancreática (Frey) o sin ella (Puestow). Otros procedimientos que escapan a esta clasificación son la necrosectomía, el drenaje de abscesos y la derivación de pseudoquistes. Cada uno de estos procedimientos da lugar a modificaciones de la anatomía pancreática normal y a la utilización de materiales quirúrgicos, que se ilustran en el presente trabajo.

Conclusiones: El conocimiento de las diferentes técnicas quirúrgicas pancreáticas y de los materiales utilizados permite diferenciar los hallazgos anatómicos postoperatorios normales de las complicaciones quirúrgicas y de la enfermedad recurrente.