



## 0 - Diagnóstico y manejo de las lesiones sólidas de páncreas

G. Tardáguila de la Fuente

Hospital POVISA, Vigo, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** 1. Establecer los protocolos e indicaciones de estudio de los pacientes con neoplasias sólidas de páncreas en las diferentes modalidades de imagen. 2. Clasificar los distintos tipos de lesiones sólidas del páncreas con correlación radiopatológica. 3. Bases para el diagnóstico diferencial por imagen de los diferentes tipos de tumores sólidos pancreáticos y con entidades que pueden simular un tumor, fundamentalmente las pancreatitis crónica y autoinmune. 4. Actualizar el estadioaje y manejo del adenocarcinoma de páncreas. 5. Guía básica para realizar un informe estructurado de los casos de adenocarcinoma, lo que nunca debe faltar.

**Discusión:** Existen diversos tipos histológicos de lesiones sólidas en el páncreas con pronósticos muy diferentes, además hay entidades benignas que pueden simular lesiones tumorales. Es de vital importancia llegar a un diagnóstico correcto por imagen por las posibles implicaciones terapéuticas para el paciente. Sólo el 15-20% de los pacientes con adenocarcinoma de páncreas son subsidiarios de cirugía y la tasa de supervivencia en este grupo de pacientes del 15-27%. Además la cirugía pancreática tiene una morbimortalidad elevada. Por todo esto es crítico que seamos capaces de seleccionar adecuadamente a los pacientes candidatos a resección. Por todos estos motivos la charla se centrará en establecer unos protocolos en las diferentes modalidades de imagen que permitan un correcto estudio del páncreas y se abordarán las principales novedades en cada modalidad. En ecografía, fundamentalmente la ecografía con contraste y la ecoendoscopia. El papel de la TC está claramente establecido pero se revisarán actualizaciones como el papel de los nuevos equipos de doble energía. En la RM se centrará en las técnicas de imagen funcional, fundamentalmente DWI y perfusión. Se actualizarán los criterios de resecabilidad de las lesiones tumorales y la implicación que puede tener para el cirujano la invasión de cada estructura vascular. Por último se realizará una breve guía de aquellos aspectos que son fundamentales incluir en el informe de los pacientes con lesiones sólidas pancreáticas.

### Referencias bibliográficas

Lalwani N, Mannelli L, Ganeshan D, Shanbhogue A, Dighe M, Tiwari H, et al. Uncommon pancreatic tumors and pseudotumors. *Abdom Imaging*. 2014;40:167-80.

Megibow A. Unusual Solid Pancreatic Tumors. *Radiologic Clinics of North America*. 2012;50:499-513.

Tamm E, Balachandran A, Bhosale P, Katz M, Fleming J, Lee J, et al. Imaging of Pancreatic Adenocarcinoma: Update on Staging/Resectability. *Radiologic Clinics of North America*. 2012;50:407-28.