



LA PANCREATITIS DEL SURCO: BAJO LA AMENAZA DEL ADENOCARCINOMA DE PÁNCREAS

T. Díaz Antonio, L. Peñuela Ruiz, M.L. Bermá Gascón, A. Ruiz Salas y J.A. Villalobos Martín

Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España.

Resumen

Objetivos docentes: El diagnóstico de la pancreatitis del surco (PS) es complejo por la similitud de sus hallazgos con otros procesos malignos periampulares, fundamentalmente el adenocarcinoma de páncreas. Revisaremos las claves diagnósticas que apoyan su diagnóstico frente al de causa maligna.

Revisión del tema: Se trata de un tipo infrecuente de pancreatitis crónica, cuyo resultado es la formación de tejido cicatricial en el surco pancreatoduodenal. Se distinguen dos subtipos: la forma pura, cuando hay afectación exclusiva del surco y la forma segmentaria si hay extensión a la cabeza del páncreas. Las pruebas de imagen ponen de manifiesto una ocupación del surco pancreatoduodenal con sensación de masa y realce de contraste heterogéneo y progresivo en fases tardías, comportamiento que puede simular malignidad. Otros hallazgos como el engrosamiento de la pared duodenal, la presencia de quistes y la estenosis del coléodo apoyarán el diagnóstico de PS. Por el contrario, la trombosis o infiltración de las estructuras vasculares peripancreáticas orienta hacia etiología maligna. Estos hallazgos, aunque sugerentes, no permiten descartar malignidad y hacen del tratamiento quirúrgico la conducta más habitual.

Conclusiones: La PS es una entidad infrecuente y compleja, que requiere de un abordaje multidisciplinar. La historia clínica y la evolución en el tiempo de los hallazgos radiológicos serán determinantes a la hora de adoptar una actitud terapéutica, aunque el manejo debe ser individualizado. A pesar de ello, la imposibilidad de descartar malignidad asociada y la mala respuesta al tratamiento conservador hacen que en la mayoría de casos el diagnóstico sea anatomiopatológico tras resección quirúrgica.