



## CLAVES DIAGNÓSTICAS DE LA PANCREATITIS AUTOINMUNE Y DE LA COLANGITIS ESCLEROSANTE ASOCIADA A IgG4: DOS CARAS DE UNA MISMA MONEDA

J. Míguez González, L. Pelegrí Martínez, A. Thomas Martínez, F. Calaf Forn, P. Lozano Arranz y E. Pueyo Periz

Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi, Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivos docentes:** Describir los principales hallazgos radiológicos por TC y RM de dos entidades con frecuencia sincrónicas y relacionadas con la elevación de los niveles séricos de IgG4: la pancreatitis autoinmune (PAI) y la colangitis esclerosante asociada a IgG4 (CE-IgG4). Establecer un adecuado diagnóstico diferencial con otras patologías: en el caso de la PAI frente a la pancreatitis aguda y el carcinoma de páncreas y en el caso de la CE-IgG4 frente a la colangitis esclerosante primaria y el colangiocarcinoma.

**Revisión del tema:** La PAI y la CE-IgG4 son dos entidades de reciente descripción y etiología desconocida que forman parte del grupo de enfermedades relacionadas con la IgG4 y que con frecuencia se presentan de forma sincrónica. Muestran hallazgos bioquímicos e histológicos similares con elevación de los niveles séricos de IgG4 y presencia de un infiltrado linfoplasmocitario de células plasmáticas positivas para IgG4 en los conductos biliares y en el tejido pancreático. Ambas responden bien al tratamiento corticoideo y presentan hallazgos radiológicos característicos por TC y RM que facilitan su diagnóstico diferencial con otras entidades.

**Conclusiones:** La PAI y la CE-IgG4 son dos patologías de reciente descripción que forman parte del espectro de enfermedades relacionadas con la IgG4, presentando características bioquímicas e histológicas similares. Ambas muestran hallazgos radiológicos característicos por TC y RM que son fundamentales para el diagnóstico diferencial con otras entidades, y que deben ser conocidos por el radiólogo de cara a poder realizar un diagnóstico precoz que permita la rápida instauración de un tratamiento corticoideo adecuado.