

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

## AUTORES

Heras Naranjo L, Gonzalez Bertel L, Sisalima M, Lioni E.

CADI 2023, Bs. As., Argentina.

IMAT - Instituto Médico de Alta Tecnología -

Institución afiliada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires

Viamonte 1742 - Buenos Aires (5411) 4370-7600

[www.imat.com.ar](http://www.imat.com.ar)

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

## OBJETIVO

- Establecer la importancia de la radiología en el diagnóstico de la pancreatitis aguda y la detección oportuna de sus complicaciones

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

## REVISIÓN DEL TEMA

La pancreatitis aguda es una enfermedad inflamatoria, causa frecuente de abdomen agudo, y en algunos casos tiene una morbimortalidad significativa del 5-10% de los casos, por lo que requiere un diagnóstico precoz. En general las complicaciones se detectan a los 5-7 días de hospitalización cuando han desarrollado colecciones o necrosis.

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

## REVISIÓN DEL TEMA

La pancreatitis aguda se divide en dos subtipos de acuerdo a los criterios de Atlanta 2012 en pancreatitis intersticial edematosa y pancreatitis necrotizante.

Las colecciones agudas de líquido peripancreático y el pseudoquiste ocurren en la pancreatitis edematosa intersticial y se caracterizan por tener contenido líquido. En tanto la pancreatitis necrotizante contiene cantidades variables de líquido y restos necróticos y se subdivide en colecciones necróticas y la necrosis amurallada.

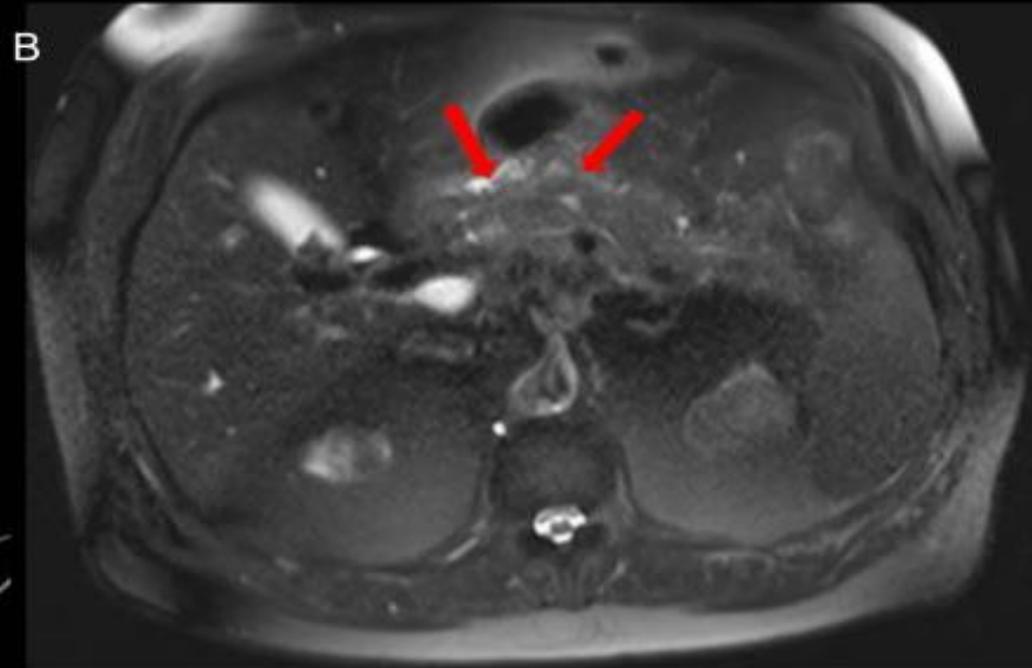
# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

## REVISIÓN DEL TEMA

El diagnóstico de pancreatitis aguda se basa en la clínica y en datos de laboratorio siendo la TC con contraste el método de elección, que permite la evaluación directa del daño pancreático y la perfusión pancreática a las 48hs de iniciado el cuadro. Hoy en día la RM es una alternativa eficaz en la valoración de las complicaciones de pancreatitis aguda, ya que nos permite reconocer áreas de necrosis, colecciones fluidas y estudiar la vía biliar con mayor sensibilidad que la TC.

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

## PANCREATITIS EDEMATOSA AGUDA

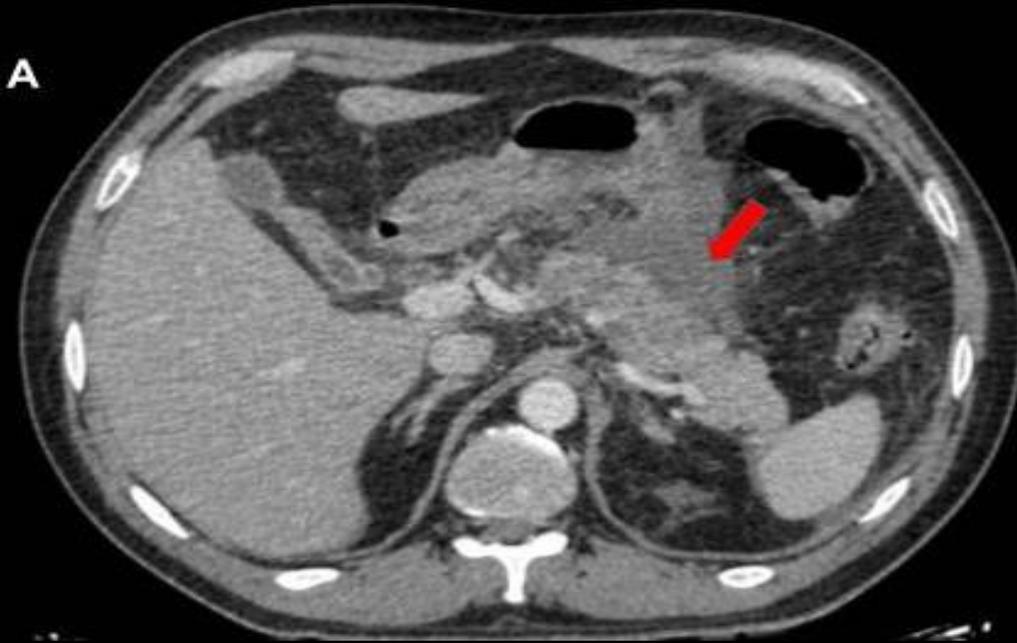


TC de Abdomen con contraste A.) Axial: Páncreas globoso, capta el contraste de forma homogénea y se asocia a líquido libre peripancreatico (flechas rojas).

RMN de Abdomen B.) Axial T2 FATSAT.- Páncreas aumentado de tamaño, se observa leve cantidad de liquido peripancreatico ( flecha roja).

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

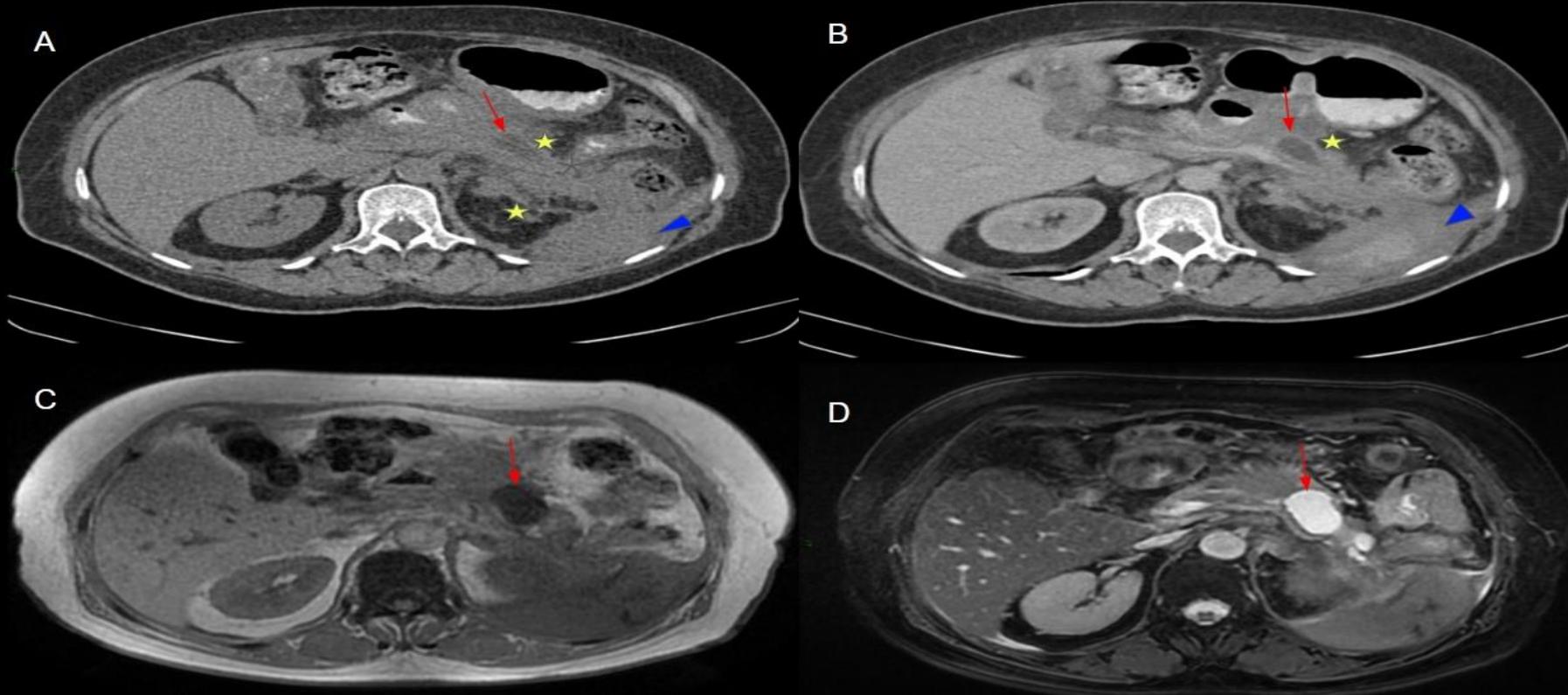
## COLECCIÓN PERIPANCRETICA AGUDA



TC de Abdomen con contraste A.) y B.) cortes axiales: Páncreas globoso, con captación heterogénea del contraste, se visualiza colecciones líquidas periféricamente al cuerpo del mismo (flecha roja) y rodeando también la curvatura gástrica (flecha amarilla).

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

## PSEUDOQUISTE

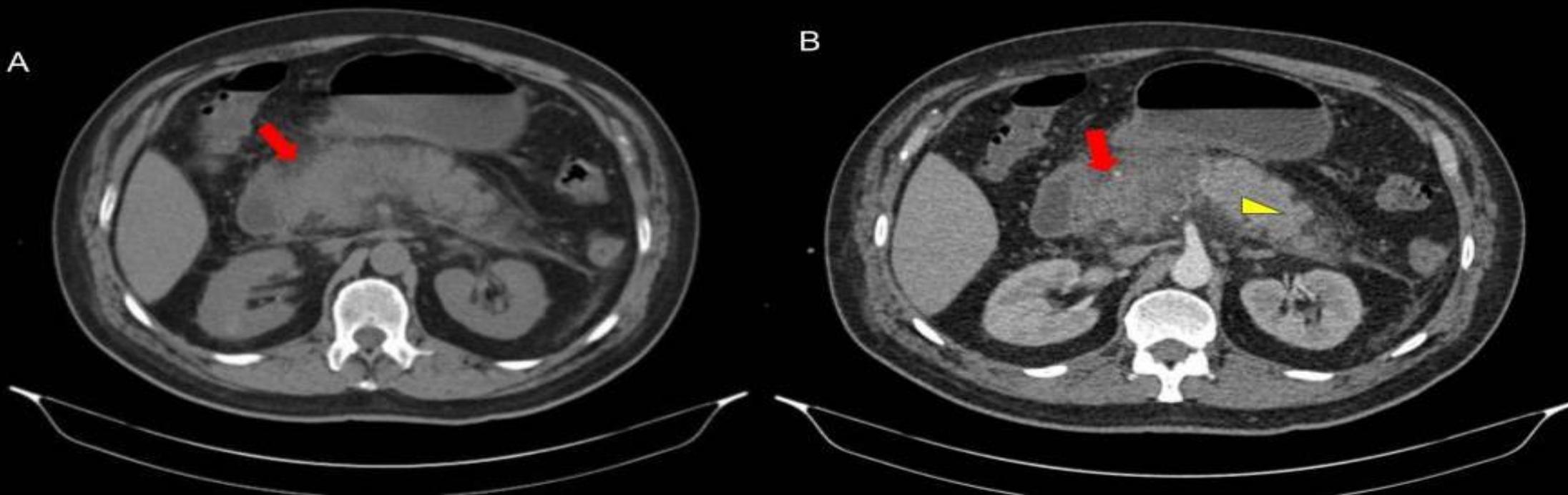


TC de abdomen con contraste A.) y B.) Pseudoquiste en cola pancreas (Flecha roja), rarefacción de los planos grasos peripancreaticos (Asterisco amarillo) y líquido libre a nivel de la celda esplénica y peripancreática (Punta de flecha azul).

RM de abdomen con contraste C.) AXIAL T1 y D.) AXIAL T2 FT: Pseudoquiste en cola del páncreas: observamos imagen redondeada hipointensa en T1 (C) hiperintensa en T2.(C). (flechas rojas).

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

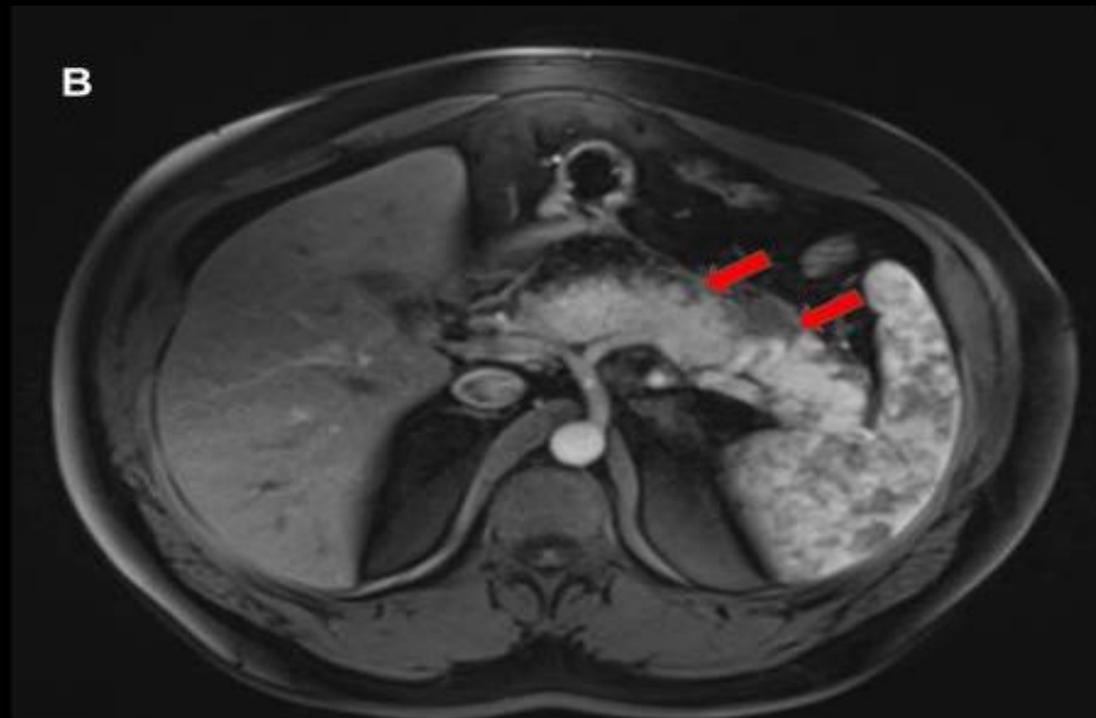
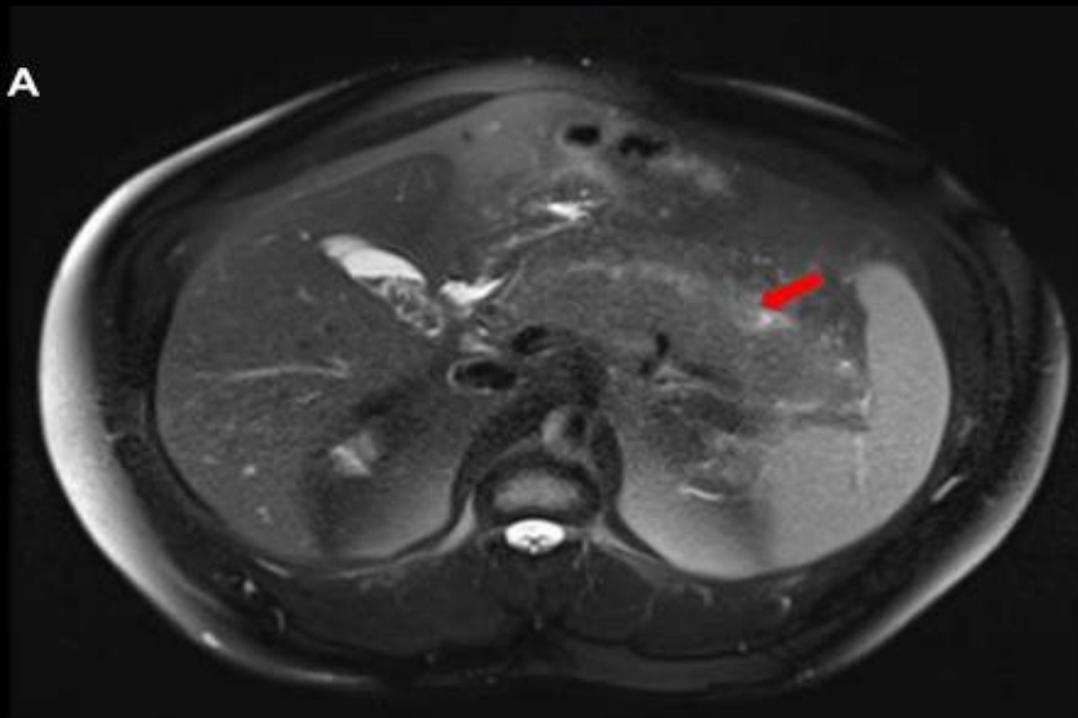
## PANCREATITIS NECROTIZANTE



TC de Abdomen sin (A) y con (B) contraste cortes axiales: Se visualiza la presencia de fluido espeso peripancreática comprometiendo principalmente a la unión corpo-cefálica, circunstancia que se acompaña por una falta de realce post-contraste en lo que respecta a la porción cefálica y su unión corpo-cefálica que podría estar asociado a fenómenos de necrosis (flecha roja), observándose indemnidad del sector distal del cuerpo y cola de páncreas con realce homogéneo (punta de flecha amarilla).

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

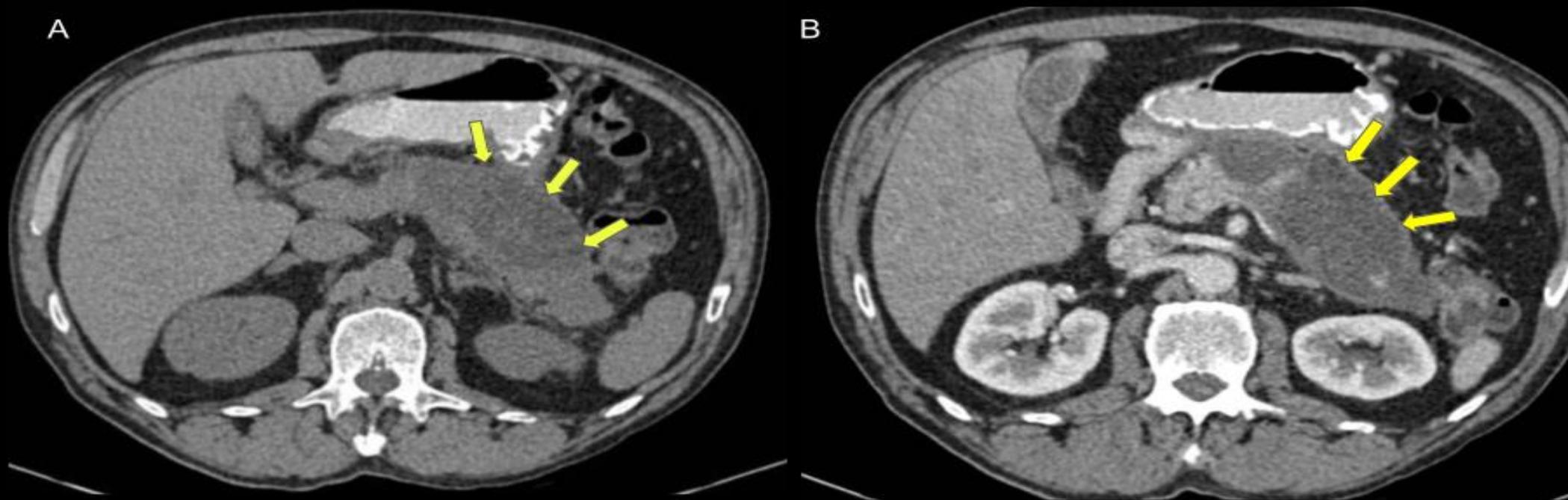
## PANCREATITIS NECROTIZANTE



RMN de abdomen cortes axiales A.) T2 Fat sat.- Aumento de tamaño difuso el páncreas con franca alteración de la grasa peri pancreática (flecha roja), B.) T1 post contraste Fat sat; se evidencia áreas sin realce (flecha roja)

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

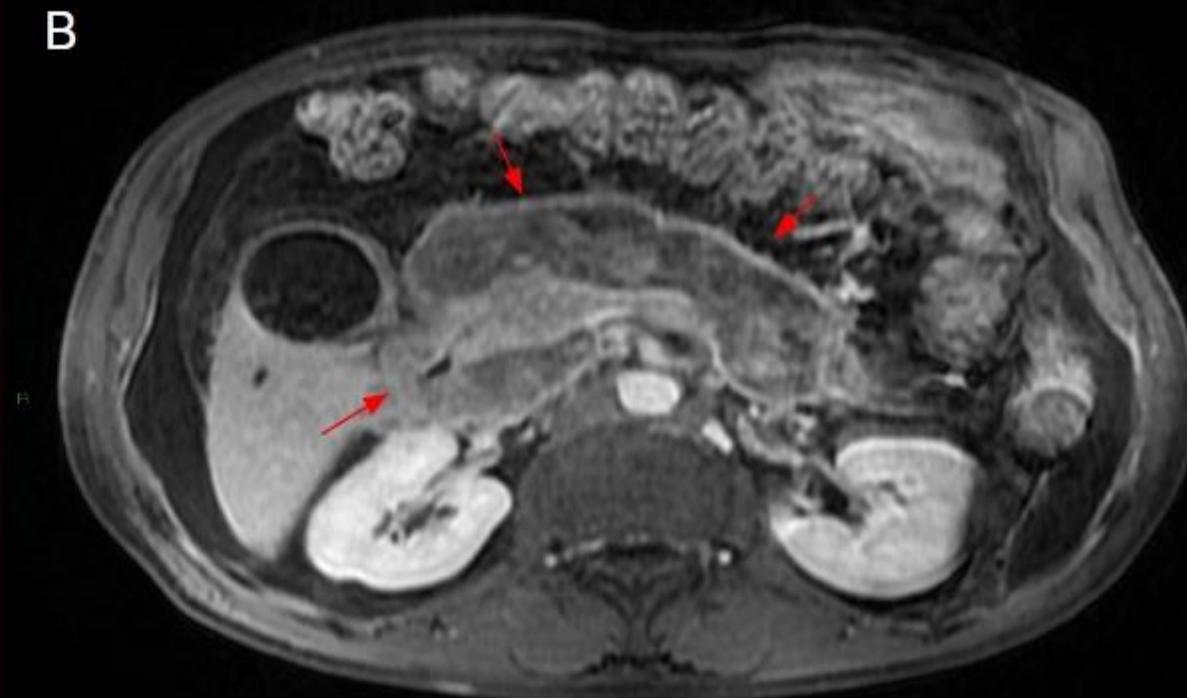
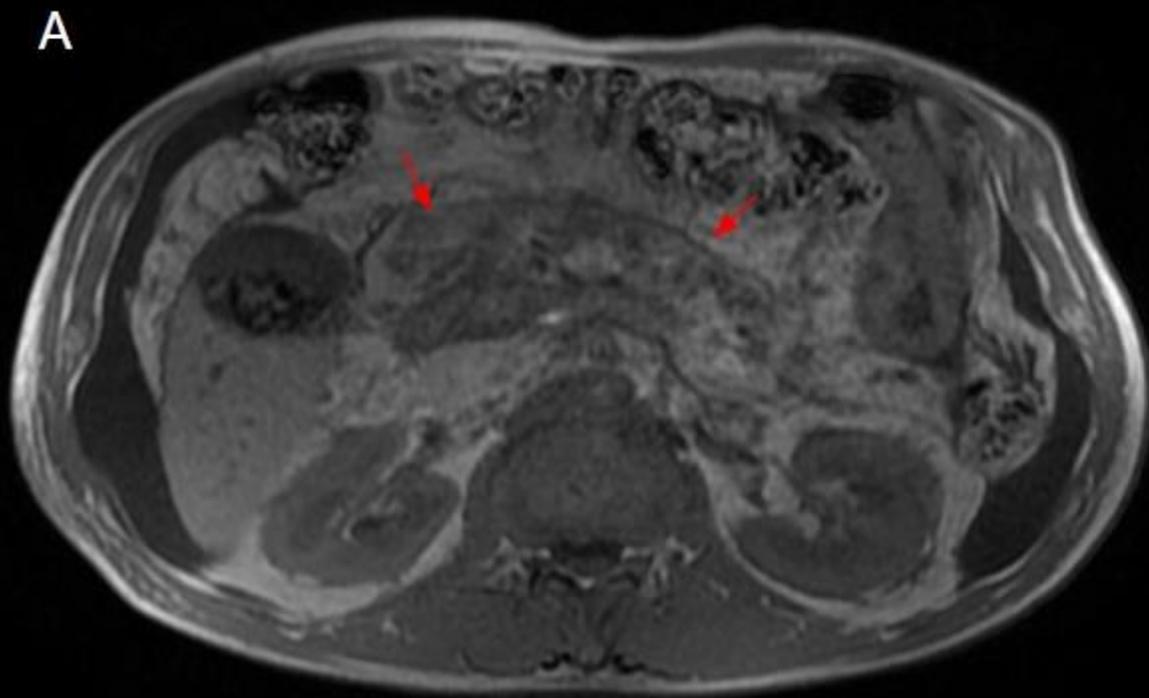
## NECROSIS PANCREATICA ENCAPSULADA (WON)



TC de Abdomen en corte axial sin (A) y con contraste (B): Cambios en la morfología en el cuerpo y cola de páncreas con incremento de su diámetro antero posterior y encontrándose reemplazado el parénquima por la presencia de extensa lesión hipodensa que muestra realce pseudocápsular tras la administración de contraste ev (flechas amarillas), sin cambios en los valores densimétricos tras la administración de contraste endovenoso. Se interpreta como extensa área de necrosis.

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

## NECROSIS PANCREATICA ENCAPSULADA (WON)



RMN de abdomen con contraste: A: AXIAL T1 B: AXIAL T1 FAT SAT Post contraste. Walled -Off necrosis (WON): colecciones necróticas agudas localizadas a nivel peri pancreático, mesentérico y espacio pararenal anterior derecho, realzando periféricamente post contraste endovenoso, (flechas rojas)

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

## CONCLUSIÓN

La pancreatitis aguda es una causa frecuente de abdomen agudo y hospitalización, con una alta tasa de complicaciones que pueden conllevar riesgo vital. El papel de las imágenes es fundamental en la detección temprana de dichas complicaciones y apoyo en el manejo terapéutico.

# PANCREATITIS AGUDA Y SUS COMPLICACIONES: ESPECTRO DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR TC Y RMN

## BIBLIOGRAFÍA

1. Manikkavasakar, S., AlObaidy, M., Busireddy, K. K., Ramalho, M., Nilmini, V., Alagiyawanna, M., & Semelka, R. C. (2014). Magnetic resonance imaging of pancreatitis: An update. *World Journal of Gastroenterology*, 20(40), 14760–14777. <https://doi.org/10.3748/wjg.v20.i40.14760>
2. O'Connor, O. J., McWilliams, S., & Maher, M. M. (2011). Imaging of acute pancreatitis. *American Journal of Roentgenology*, 197(2), 221–225. <https://doi.org/10.2214/AJR.10.4338>
3. Türkvatan, A., Erden, A., Türkoğlu, M. A., Seçil, M., & Yener. (2015). Imaging of acute pancreatitis and its complications. Part 1: Acute pancreatitis. *Diagnostic and Interventional Imaging*, 96(2), 151–160. <https://doi.org/10.1016/j.diii.2013.12.017>
4. PACS CARESTREAM IMAT, búsqueda de casos ejemplo.