



**HE**

HOSPITAL ESPAÑOL

0674

# PANCREATITIS AUTOINMUNE: ¡HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS QUE NOS ORIENTAN A SU DIAGNÓSTICO!

## **Autores:**

**Vengoechea L. <sup>1</sup>, Quintero M. <sup>1</sup>, Rocha N. <sup>1</sup>, Yanac M. <sup>1</sup>, Neira A. <sup>2</sup>, Rizzo F. <sup>3</sup>**

<sup>1</sup> Residente, servicio de diagnóstico por imágenes, Hospital Español de Buenos Aires, Argentina.

<sup>2</sup> Instructora de residentes, servicio de diagnóstico por imágenes, Hospital Español de Buenos Aires, Argentina.

<sup>3</sup> Jefe del servicio de diagnóstico por imágenes, Hospital Español de Buenos Aires, Argentina.

Los autores del trabajo declaran no tener ningún conflicto de interés



21 al 23 de septiembre | CEC



# PRESENTACION DE CASO

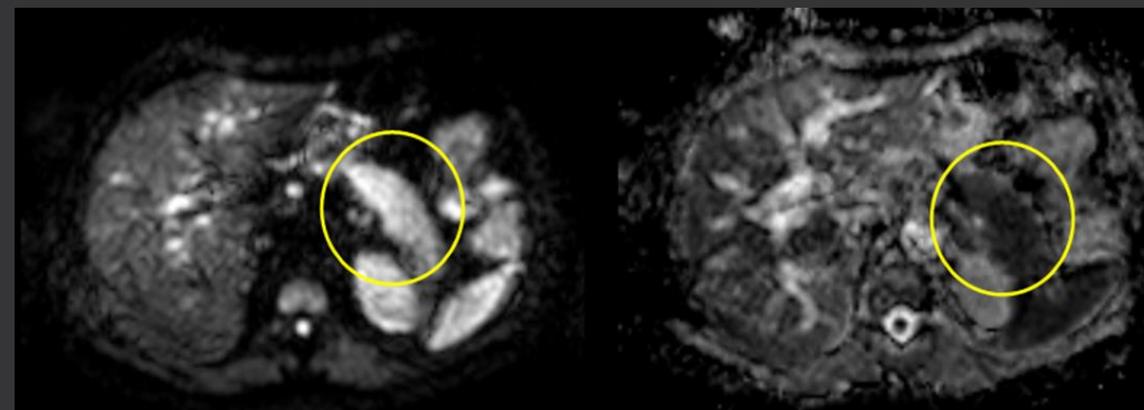
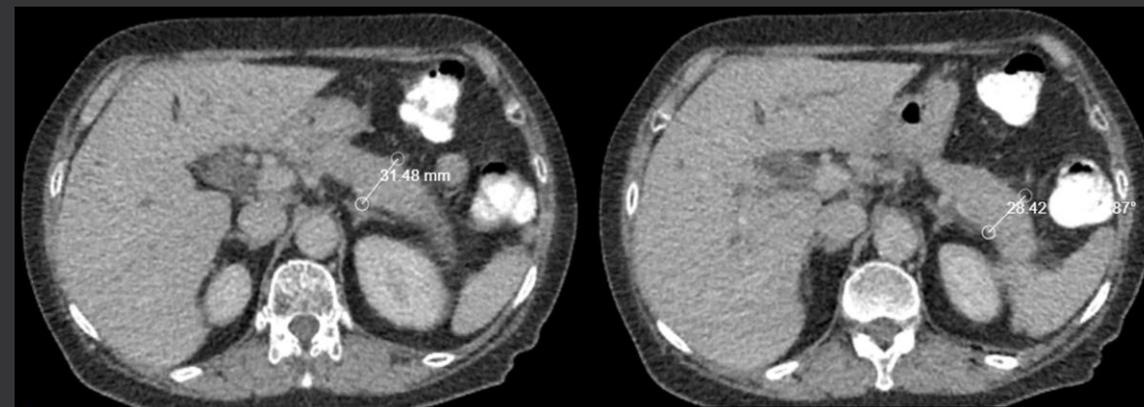
Femenina de 70 años de edad que ingresa a la guardia por presentar epigastralgia y dolor en hipocondrio derecho de 7 días de evolución, acompañado de ictericia mucocutánea generalizada, coluria, acolia y pérdida de peso aproximado de 2 kg en el último mes. En el examen físico se documenta: Ictericia mucocutánea generalizada, abdomen blando levemente doloroso a la palpación en epigastrio e hipocondrio derecho. Antecedentes: hipertensión arterial, Tiroidectomía por cáncer de tiroides, miomectomía hace 4 años.

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

**Ecografía Abdominal:** Páncreas aumentado de tamaño a predominio de cuerpo y cola, marcadamente hipoeecogenico, dilatación de la vía biliar intra y extrahepática, colédoco de 10 mm, vesícula biliar distendida, con barro biliar, alitiásica.

**Tomografía abdominopelviana con doble contraste:** Aumento de tamaño de la glándula pancreática, con pérdida del patrón acinar y discreta dilatación de vía biliar intrahepática.

**Colangiografía y resonancia de abdomen con gadolinio:** Marcado incremento del volumen pancreático con alteración de la señal parenquimatosa en secuencias T1 y T2 y signos de restricción en técnica de difusión/ADCmap, Tras la administración del contraste endovenoso muestra refuerzo progresivo post-contraste, más evidente hacia fases tardías



# DISCUSION

La pancreatitis autoinmune es un tipo de pancreatitis crónica que se caracteriza por un proceso inflamatorio autoinmune mediado por linfocitos con posterior fibrosis de la glándula, causando disfunción del órgano. Donde podemos destacar características imagenológicas como: aumento del tamaño de la glándula, pérdida del patrón acinar, restricción a la difusión y realce tardío parenquimatoso, entre otras



# CONCLUSION

La pancreatitis autoinmune es una entidad poco frecuente y es de suma importancia conocer sus hallazgos imagenológicos característicos para su tratamiento y diferenciarlo de otros diagnósticos que tienen peor pronóstico.



# BIBLIOGRAFIA

- Quintana Pérez, . J. V., García Latorre, . R., Suevos Ballesteros, . C., García Santana, . E., Gómez Bermejo, D. M. Ángel, & González Campo, . L. (2021). Diagnóstico radiológico de la pancreatitis autoinmune asociada a IgG4. *Seram*.
- POZZI MUCELLI, R. et al . Resonancia magnética de la pancreatitis autoinmune: una revisión de la literatura. **Rev. argent. radiol.**, Ciudad Autónoma de Buenos Aires , v. 80, n. 4, p. 268-275, dic. 2016 .
- Jordán Alonso, Ariel Demetrio, Ruiz Reyes, Roberto, Alfonso Moya, Oriol, Alejo Concepción, Osvaldo, Tirador Columbié, Aldo, & Cruz Méndez, Datiel. (2018). Enfermedad relacionada con IgG4 a propósito de dos casos. *Revista Médica Electrónica*, 40(4), 1197-1206



21 al 23 de septiembre | CEC

