



# Radiología



## 0 - Lesiones pancreáticas quísticas menos frecuentes: más allá del pseudoquiste

R. Sánchez Oro, M. Rausell Félix, M.J. Moreno Gómez, G. Silla Búrdalo, J.P. Ruiz Gutiérrez y J. Palmero da Cruz

Hospital Clínico Universitario de Valencia, Radiodiagnóstico, Valencia, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Describir los hallazgos radiológicos en las diferentes técnicas de imagen (US, TCMD y RM) de las lesiones quísticas pancreáticas no correspondientes con pseudoquistes. Discutir las características propias de los diferentes tipos de neoplasias quísticas pancreáticas así como su diagnóstico diferencial.

**Revisión del tema:** Los pseudoquistes representan el conjunto de lesiones quísticas más frecuentes, lo que provoca que el resto de lesiones quísticas, incluidas las neoplasias quísticas, sean un número no despreciable de casos infradiagnosticadas. En nuestro trabajo realizamos una revisión de estas lesiones quísticas menos frecuentes incluyendo: neoplasias quísticas, neoplasias sólidas con degeneración quística, lesiones quísticas congénitas y quistes pancreáticos de origen parasitario. Dentro de las lesiones neoplásicas quísticas el 90% está constituido por: cistoadenomas serosos, neoplasias quísticas mucinosas, neoplasias intraductales papilares mucinosas y neoplasias quísticas solidopapilares. Algunos tumores pancreáticos sólidos pueden experimentar degeneración quística como es el caso de: adenocarcinomas, tumor de células de los islotes, metástasis o teratoma quístico. Las lesiones quísticas congénitas pueden ser uni o multiloculares, afectar a una porción o a todo el páncreas, así presentamos casos de: fibrosis quística, enfermedad poliquística y duplicación intestinal. Por último, describimos las características de las lesiones quísticas parasitarias.

**Conclusiones:** Es importante conocer las características radiológicas de las distintas lesiones quísticas descritas anteriormente para diferenciarlas de los pseudoquistes, ya que su manejo, tratamiento y pronóstico es muy diferente, así como para prevenir intervenciones radiológicas o quirúrgicas innecesarias. La TC y la RM son excelentes modalidades de imagen para el diagnóstico inicial y la caracterización de las distintas lesiones quísticas pancreáticas.