

La imagen del mes

Estómago de retención por estenosis duodenal secundaria a pancreatitis crónica

Gastric retention due to a duodenal obstruction secondary to chronic pancreatitis

José Ángel Flores García*, Sara Roldán Baños, Francisco Gabriel Onieva González y Gerardo Blanco Fernández

Servicio de Cirugía Hepatobiliopancreática y Trasplante, Hospital Infanta Cristina, Badajoz, España



Figura 1

Varón de 61 años con antecedente de pancreatitis crónica. Refiere malestar epigástrico de 3 días de evolución acompañado de pirosis, náuseas/vómitos y tránsito intestinal conservado.

A la exploración: ligera caquexia, abdomen distendido y timpanizado, no doloroso, con peristaltismo aumentado.

TAC abdominal urgente: importante dilatación gástrica hasta unión piloroduodenal, objetivando duodeno colapsado. Páncreas que exhibe calcificaciones asociadas a dilatación de vías biliares intra-extrahepáticas así como Wirsung (fig. 1).

Gastroscoopia confirma estenosis duodenal completa no franqueable, de aspecto inflamatorio. Durante intervención quirúrgica se halló proceso inflamatorio con efecto masa en cabeza pancreática, englobando duodeno. Biopsia con ausencia de malignidad, realizándose doble derivación digestiva y biliar.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Joseangel.floresgarcia@yahoo.es (J.Á. Flores García).

0009-739X/\$ – see front matter © 2012 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2013.01.011>