



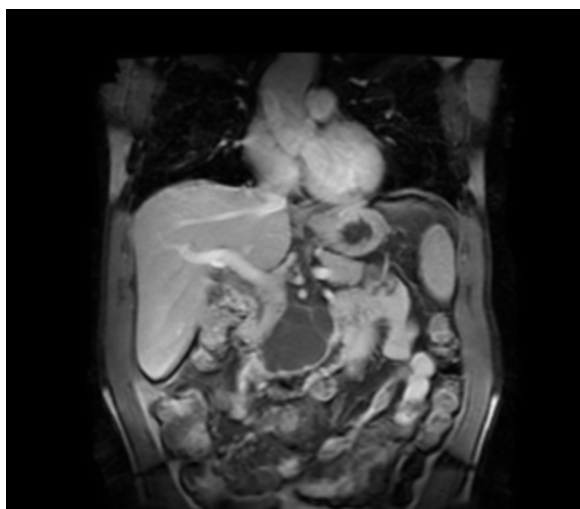
## IMAGEN DEL MES

## Quiste pancreático infrecuente: linfangioma

## Rare pancreatic cyst: lymphangioma

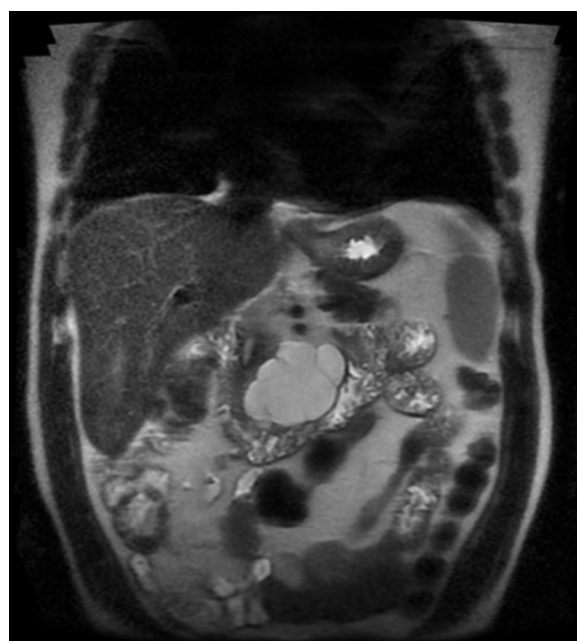
Lourdes del Olmo Martínez\* y Benito Velayos Jiménez

Servicio de A. Digestivo, Hospital Clínico Universitario, Valladolid, España



**Figura 1** Imagen de TAC donde se observa lesión quística tabicada en proceso uncinado pancreático.

Paciente masculino de 62 años de edad, asintomático con hallazgo incidental en tomografía axial computarizada (TAC) abdominal de masa hipodensa en proceso uncinado del páncreas, con calcificaciones lineales de 5,5 x 4,2 cm (fig. 1). La resonancia magnética (RM) abdominal mostró en proceso uncinado lesión quística con crecimiento exofítico, multiloculada-macroquística, con septos internos que no restringía la difusión ni realizaba con contraste (fig. 2). La



**Figura 2** Imagen de RM. Lesión multiloculada, macroquística en páncreas.

ecoendoscopia visualizó lesión quística de 5,5 x 5 cm con septos finos delimitando cavidades quísticas grandes con puntos hiperecogénicos en el líquido (fig. 3). Se realizó USE-PAAF extrayendo 10 cc de líquido lechoso, espeso no mucinoso. El análisis mostró glucosa 96 mg/dL, proteínas 4,86 g/dL, amilasa 113 U/L, CEA 3,94 ng/mL y TG 4.308 mg/dL. El estudio citológico fue acelular.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [ldelolmo@yahoo.es](mailto:ldelolmo@yahoo.es) (L. del Olmo Martínez).

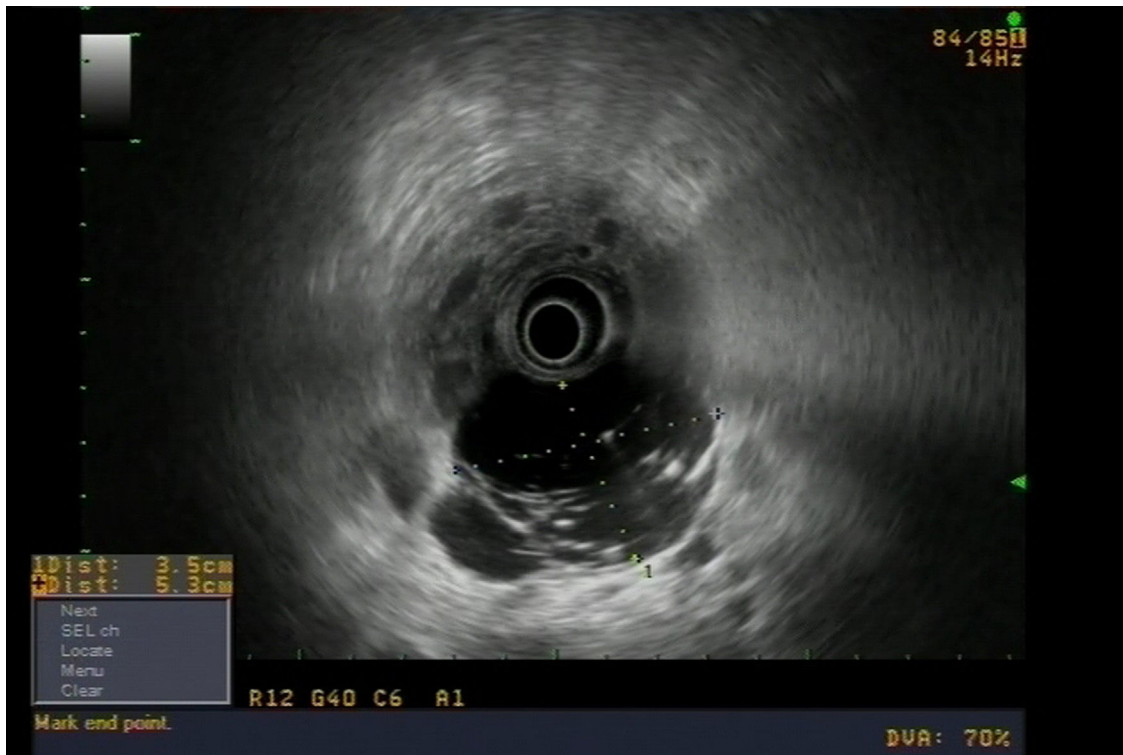


Figura 3 Imagen ecoendoscópica de linfangioma pancreático.

Los linfangiomas pancreáticos son extremadamente infrecuentes suponiendo menos del 1% de los linfangiomas abdominales. Se han descrito menos de 100 en la literatura. Afectan fundamentalmente a mujeres jóvenes y suelen estar situados en cuerpo y cola pancreáticas. En general son asintomáticos. La TC y la RM no diferencian el linfangioma de otras lesiones quísticas pancreáticas. El diagnóstico se realiza al obtener líquido lechoso y niveles elevados de TG (aunque no siempre pueden ser detectados)<sup>1</sup>. Son lesiones benignas. El tratamiento quirúrgico se hace cuando se vuelve sintomático por crecimiento o infección<sup>2,3</sup>.

## Bibliografía

1. François S, Martin M, Costa O, Urbain D, Mana F. Cystic Lymphangioma: Are Triglycerides Always Measurable? Case Rep Gastrointest Med. 2018;2018:9591420, <http://dx.doi.org/10.1155/2018/9591420>.
2. Karajgikar J, Deshmukh S. Pancreatic Lymphangioma: A Case Report and Literature Review. J Comput Assist Tomogr. 2019 Mar/Apr;43:242–4, <http://dx.doi.org/10.1097/RCT.0000000000000818>.
3. Dong J, Klair JS, El-Abiad R. What did I just aspirate? Rare pancreatic cyst. Gastrointest Endosc. 2019;90:164–5.