

A PROPÓSITO DE TRASTORNOS GRASOS FOCALES DEL PÁNCREAS: LIPOMA INTRAPANCREÁTICO

JOSÉ IGNACIO BARRAGÁN TABARÉS (HOSPITAL UNIVERSITARIO RIO HORTEGA), ANTONIO GINÉS SANTIAGO (HOSPITAL UNIVERSITARIO RIO HORTEGA), CARMEN MARTÍNEZ LARA (HOSPITAL UNIVERSITARIO RIO HORTEGA), CRISTINA PONCE BALAGUER (HOSPITAL UNIVERSITARIO RIO HORTEGA), CLAUDIA HURTADO GÓMEZ (HOSPITAL UNIVERSITARIO RIO HORTEGA), ROCÍO CONDORI BUSTILLOS (HOSPITAL UNIVERSITARIO RIO HORTEGA)

OBJETIVOS:

- Conocer las características radiológicas (ecografía, TC y RM) de esta rara entidad, para evitar biopsias y cirugías innecesarias.
- Saber plantear su diagnóstico diferencial con los distintos trastornos grasos del páncreas.

MATERIAL Y MÉTODO:

Se revisan los hallazgos ecográficos, tomográficos y de resonancia magnética del lipoma intrapancreático, a propósito de un caso. Se realiza correlación clínico-radiológica.

RESULTADOS:

- Los lipomas intrapancreáticos son una entidad poco frecuente, antes del año 2000 sólo se habían informado 11 casos en la literatura.
- El diagnóstico en la mayoría de las ocasiones es incidental, como fue también en nuestro caso. Sin embargo en ocasiones los lipomas pueden manifestarse con clínica secundaria a compresión de estructuras adyacentes (dolor abdominal, obstrucción biliar o del conducto pancreático).

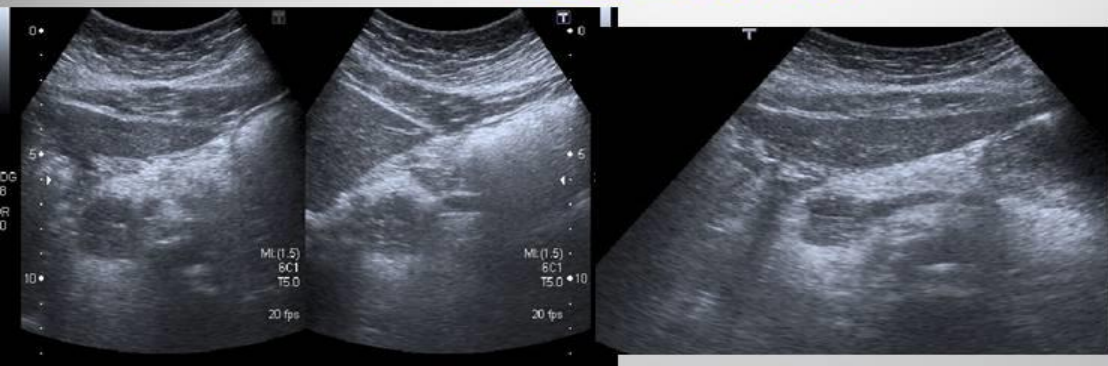
RESULTADOS:

-Las características radiológicas del lipoma intrapancreático descritas en la literatura, tanto con **ecografía** (imagen homogénea, hipoecoica, aunque también se pueden presentar a veces, como hiperecoica), como por **TC** (masas homogénea, de bordes bien definidos, con densidad grasa (-120 a -30 UH), que pueden presentar delgados septos internos y sin infiltración de las estructuras adyacentes. No presentan realce tras la administración de contraste intravenoso), como por **RM** (en secuencias T1, T2 y secuencias con supresión grasa, se comportan de forma isointensa a la grasa mesentérica. No presentan realce tras la administración de gadolinio) fueron análogas a las presentes en nuestro caso.

RESULTADOS:

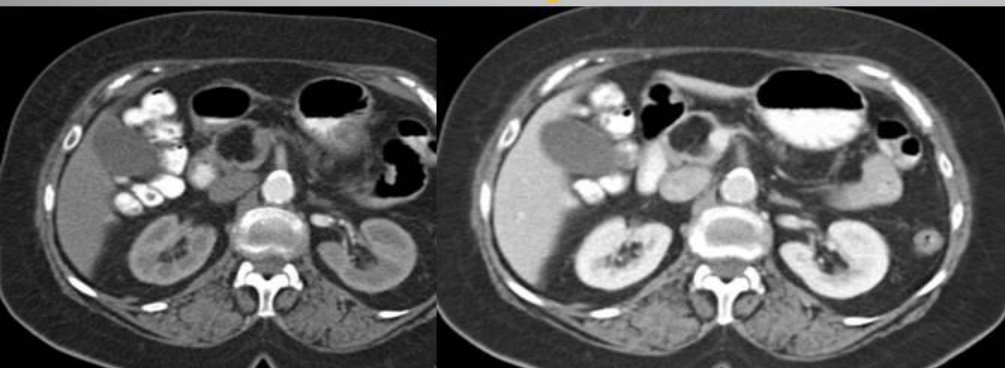
Paciente de 81 con mareo y abdominalgia inespecífica

ECOGRAFÍA



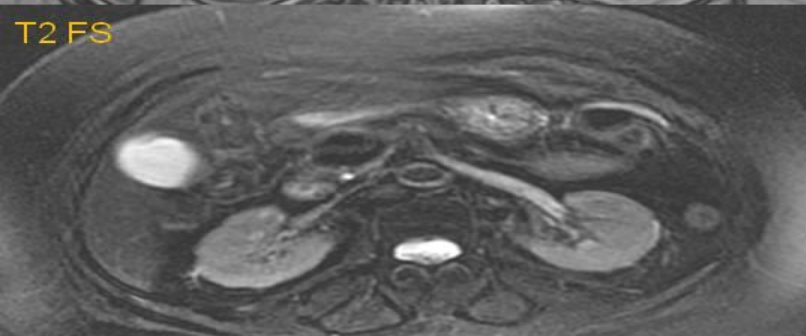
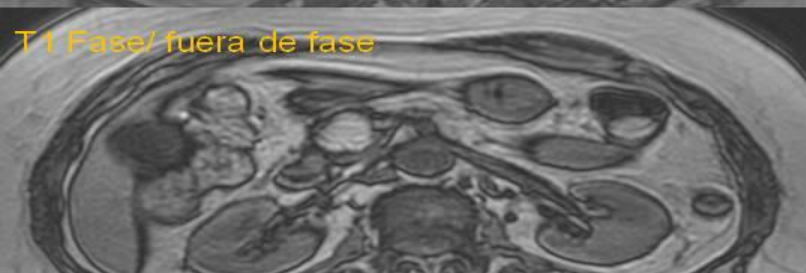
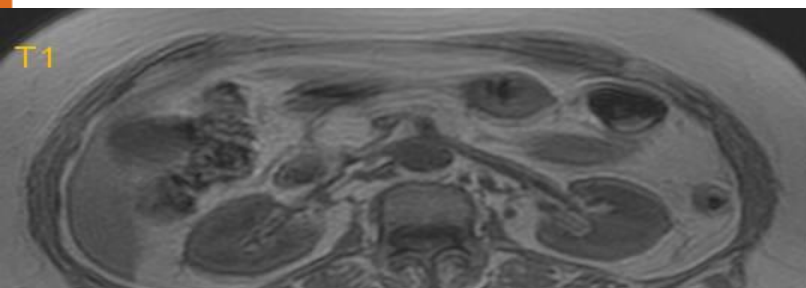
Masa homogénea, hipoeoica, con refuerzo posterior, de 23 x 23 mm, en la cabeza del páncreas.

TC sin y con contraste



Masa con densidad grasa, a nivel de la cabeza pancreática, con bordes bien definidos e interior homogéneo, en íntimo contacto con la vena mesentérica, sin signos de afectación de la misma.

RESULTADOS:



RM

Masa en la cabeza pancreática, comportándose de forma isointensa a la grasa mesentérica en las tres secuencias (T1, T1 fase/ fuera de fase y T2 FS), compatible con lipoma intrapancreático de 2,2 x 2,1 cm.

RESULTADOS:

-El diagnóstico diferencial se establece con la infiltración grasa del páncreas, la lipomatosis, la lipomatosis pseudohipertrófica, el teratoma pancreático y el liposarcoma.

CONCLUSIONES:

-El conocimiento de las características radiológicas de esta entidad permite poder realizar su diagnóstico, mediante TC, no siendo necesaria la confirmación histológica con biopsia o cirugía.

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.