

36 Congreso
Nacional

seram



XXXI
Congreso
CIR



Málaga

25/28 MAYO 2022

Palacio de Ferias y Congresos

24 MAYO

CURSO PRECONGRESO

RSNA

seram



Valoración por TC de la pancreatitis aguda con los criterios de Atlanta

Laura Díaz Rubia¹, Francisco Javier García Verdejo¹, Gonzalo Rodríguez Madroñal¹, Diego Andrés Gaitán Nieves¹

¹Hospital Universitario Clínico San Cecilio,
Granada

Objetivos

Los objetivos de nuestro estudio son:

- Analizar los hallazgos radiológicos valorables en Tomografía Computarizada (TC) en pacientes con pancreatitis aguda.
- Clasificar la gravedad de los hallazgos radiológicos de la enfermedad y sus complicaciones.
- Utilizar para lo anteriormente expuesto la clasificación/criterios tomográficos de Atlanta 2012.

Material y Método I

Estudiamos 40 pacientes con diagnóstico clínico y analítico de pancreatitis aguda que fueron ingresados en el hospital.

Para incluirlos en el estudio debían tener realizado una TC abdominal durante su ingreso hospitalario.

Para la realización del estudio tomográfico se utilizó un scanner de 64 coronas y se optó por una TC abdominopélvica con contraste intravenoso yodado en fase portal (con 75 segundos de retardo tras la inyección del contraste).

A los pacientes que tenían insuficiencia renal, con cifras de aclaramiento de creatinina inferior a 30 mililitros/minuto no se les administró contraste yodado y se hizo un estudio basal sin contraste.

La exploración se adquirió a cortes de 1-1,5mm de grosor y posteriormente se realizó un post-proceso en la estación de trabajo con MPR en los diferentes planos del espacio (sagital y coronal).

Material y Método II

Cada estudio fue interpretado por un radiólogo especialista en el área clínica de abdomen.

Según los criterios radiológicos de Atlanta se clasificó la pancreatitis en:

PEI: Pancreatitis edematosa intersticial.

PN: Pancreatitis Necrotizante.

Se valoraron y se describieron las complicaciones encontradas en la tomografía y las colecciones se clasificaron en función de su evolución y contenido en:

Colecciones líquidas peripancreáticas

Colecciones necróticas agudas

Pseudoquistes

Necrosis encapsulada

Material y Método III

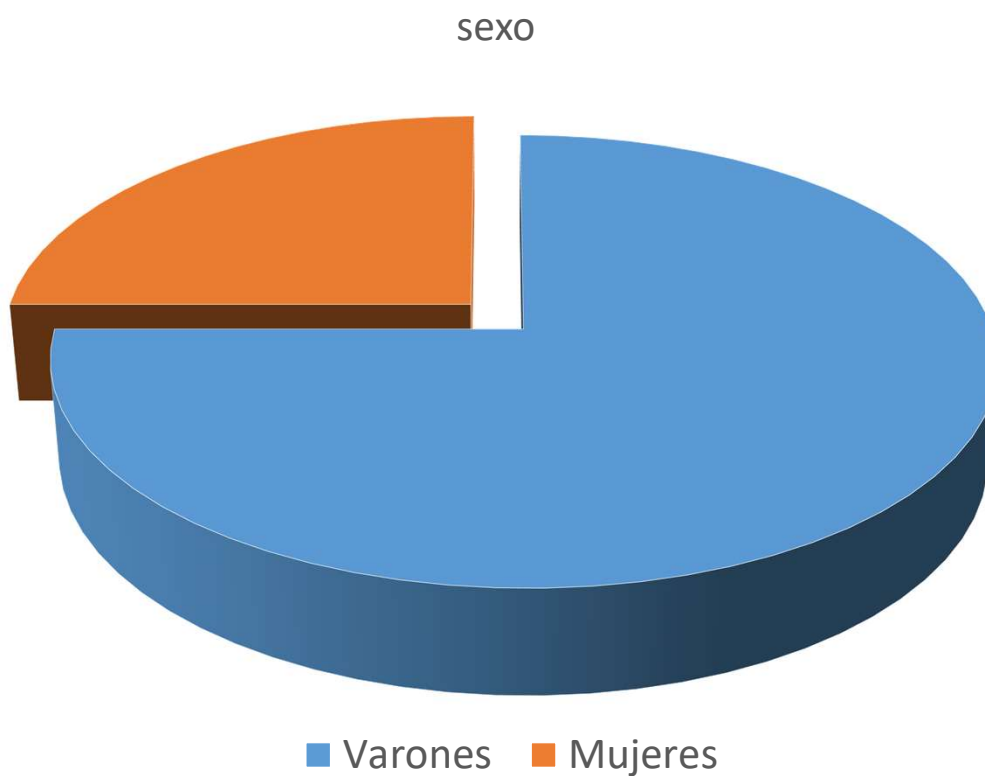
Se recogieron datos demográficos generales, como la edad, el sexo y los antecedentes personales de los pacientes.

Se incluyó en el análisis la etiología de la pancreatitis: litiásica, , alcohólica, etc. Y el grado de afectación tomográfica.

Se realizó un estudio estadístico descriptivo básico con medias, porcentajes y desviaciones típicas.

Resultados

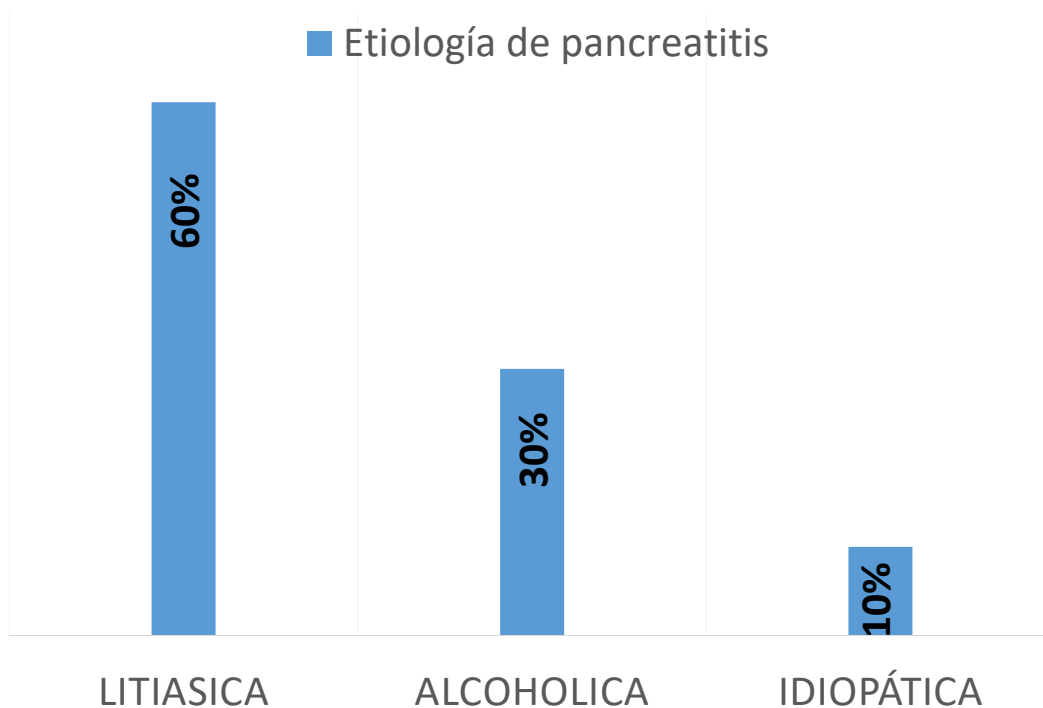
- De los 40 pacientes analizados el 75% fueron varones.



- La edad media de los pacientes fue de 72+/- 3 años.

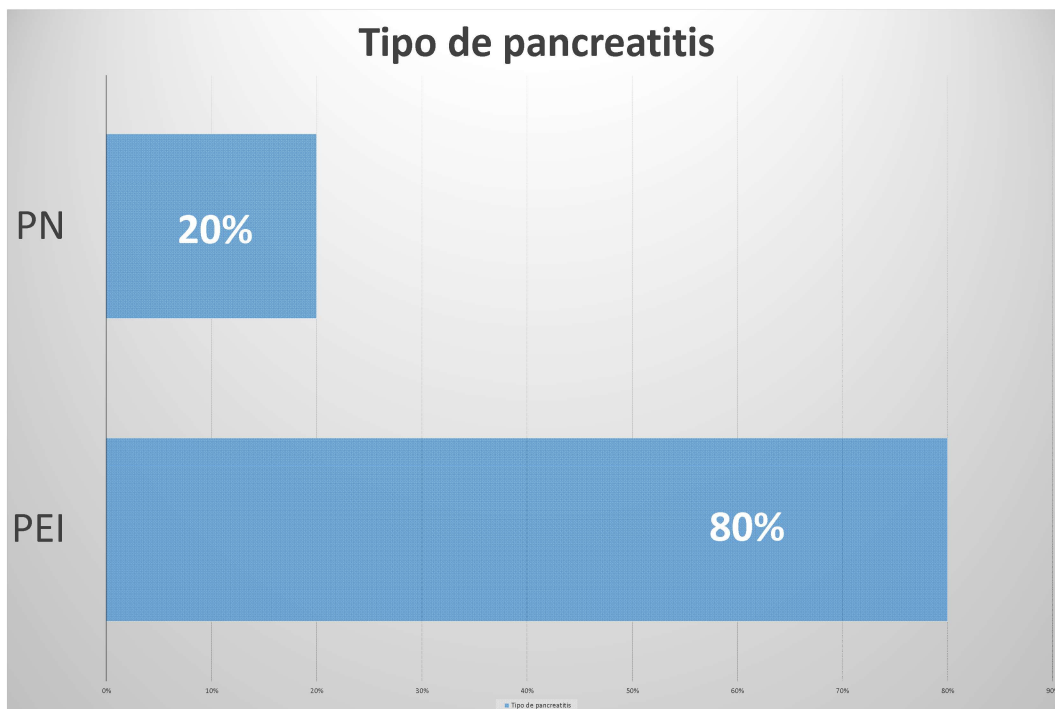
Resultados

- En cuanto a la etiología de la pancreatitis: el 60% fueron litiásicas, un 30% fueron alcohólicas y un 10% idiopáticas.



Resultados

- Con respecto al tipo de pancreatitis: el 80% fueron PEI y el 20% PN.

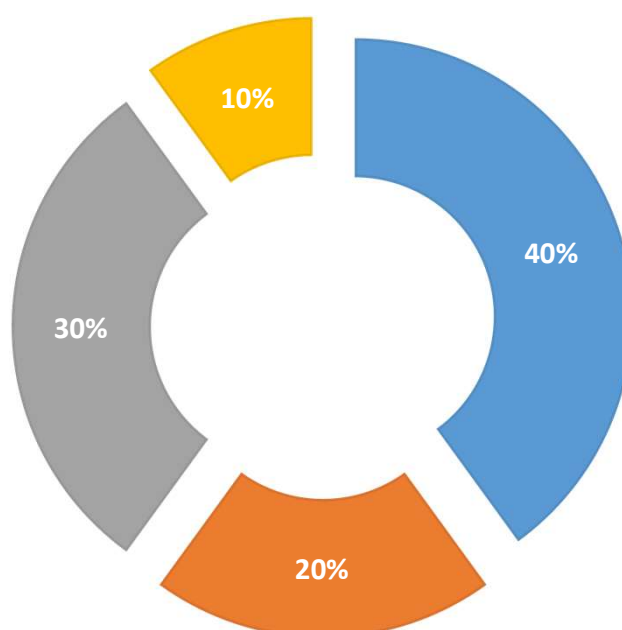


Resultados

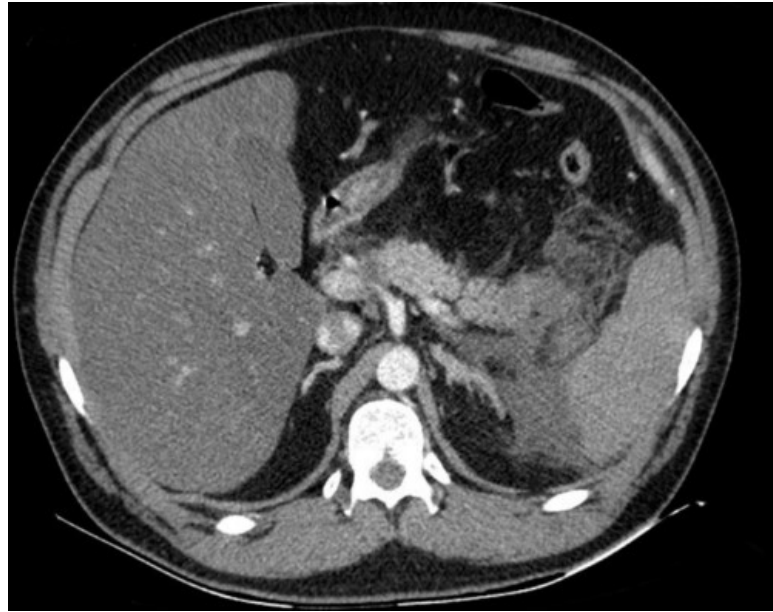
- Se observaron un 40% de colecciones líquidas peripancreáticas, un 20% de colecciones necróticas agudas, un 30% de pseudoquistes y un 10% de necrosis encapsuladas.

COMPLICACIONES

- Colecciones líquidas peripancreáticas
- Colecciones necróticas agudas
- Pseudoquistes
- Necrosis encapsulada



Imágenes

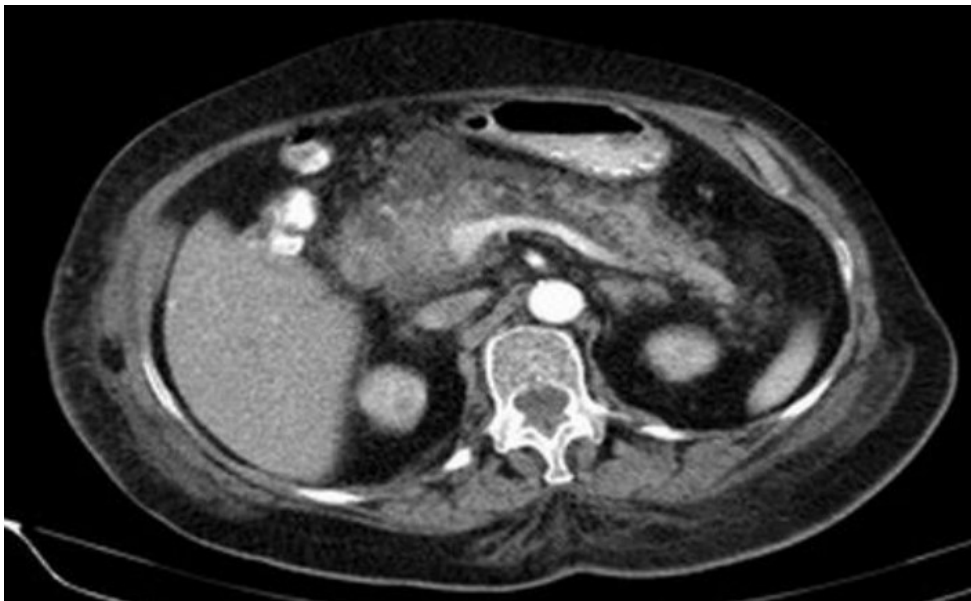


Pancreatitis aguda necrotizante en cola de páncreas

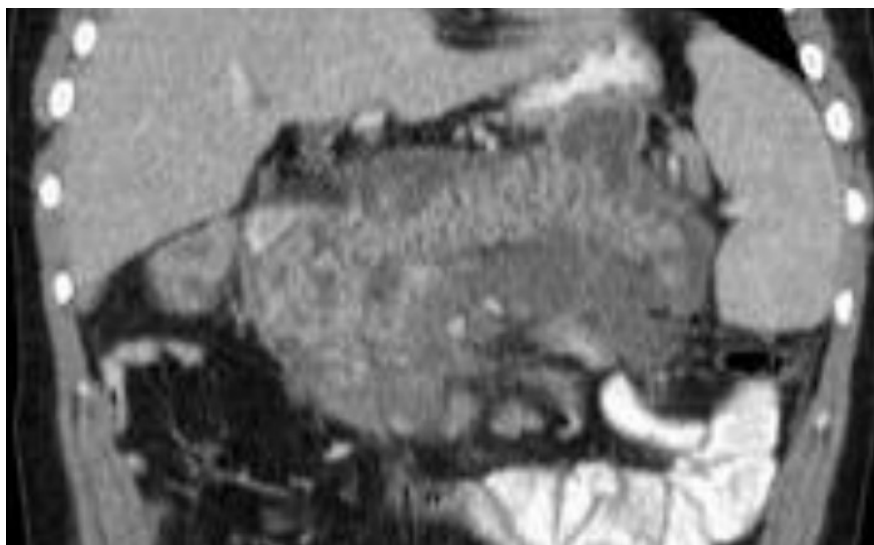


Pancreatitis edematosa intersticial con pseudoquiste

Imágenes



Pancreatitis aguda necrotizante

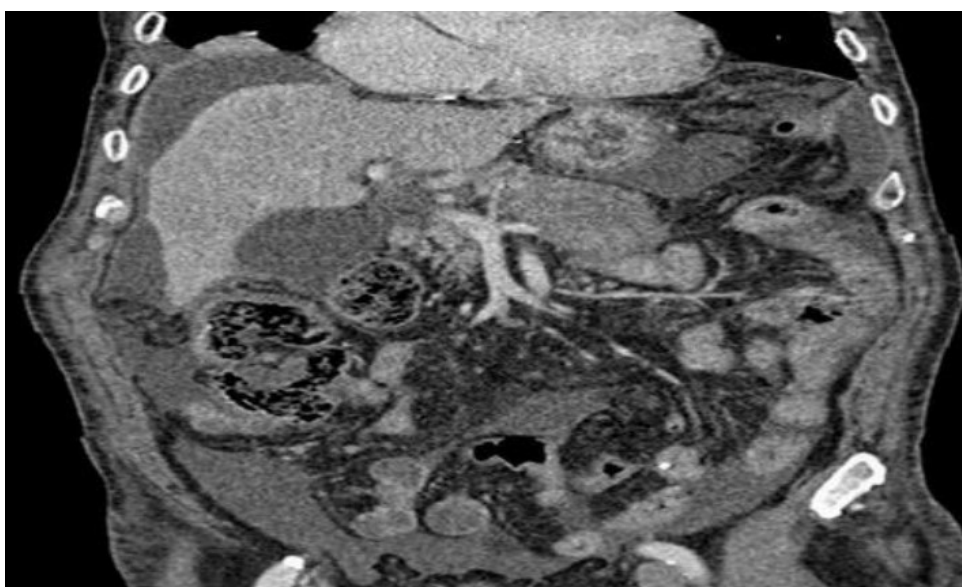


Colección líquida peripancreática aguda

Imágenes



Colección necrótica aguda



Necrosis encapsulada

Discusión

Los resultados obtenidos nos indican que la pancreatitis aguda es más frecuente en el sexo masculino y en pacientes de edad media y ancianos.

La causa más frecuente de pancreatitis en nuestros pacientes es la colelitiasis seguida del consumo de alcohol.

La mayoría de las pancreatitis son edematosas y cursan de forma leve pero un porcentaje pequeño son necróticas, revistan mayor gravedad y pueden presentar complicaciones asociadas.

Las pruebas de imagen, sobre todo la TC es una herramienta imprescindible para el diagnóstico, evaluación de gravedad y control del tratamiento de los pacientes con pancreatitis aguda.

Con los criterios de Atlanta conseguimos unificar el lenguaje y por tanto mejorar la comunicación entre los especialistas médicos implicados en este proceso; esto implica una mejora en la atención de los pacientes.

Conclusiones

La TC es una herramienta fundamental y muy sensible en el diagnóstico de la pancreatitis aguda y sus complicaciones.

Con los criterios modificados de Atlanta aportamos clasificaciones clínicas más prácticas de la pancreatitis, todo ello favoreciendo una mejor comunicación entre los especialistas implicados en el manejo de la enfermedad.



Referencias

1. Thoeni RF. The revised Atlanta classification of acute pancreatitis: its importance for the radiologist and its effect on treatment. *Radiology* 2012;**262**:751-64.
2. Brizi MG, Perillo F, Cannone F, et al. The role of imaging in acute pancreatitis. *Radiol Med*. 2021 Aug;**126**(8):1017-1029.
3. Wessling J, Peitz U, Hoffmann M, et al. Acute pancreatitis : Typical findings in computed tomography and magnetic resonance imaging. *Radiologe*. 2021 Jun;**61**(6):532-540.
4. Ortiz Morales CM, Girela Baena EL, Olalla Muñoz JR, et al. Radiology of acute pancreatitis today: the Atlanta classification and the current role of imaging in its diagnosis and treatment. *Radiologia (Engl Ed)*. 2019 Nov-Dec;**61**(6):453-466.