

## Carcinoma de la cabeza del páncreas

Miguel Stoopen-Rometti<sup>1</sup>

El carcinoma de la cabeza del páncreas puede ser detectado por medio de ultrasonografía (US), tomografía computada y colangiopancreatografía.

En la actualidad, la US es la técnica de rastreo inicial que permite detectar el tumor y los efectos secundarios como la obstrucción biliar y/o del conducto de Wirsung.

La tomografía computada es un método más preciso que demuestra mejor las relaciones anatómicas de la neoplasia; la invasión de la grasa peripancreática y de las estructuras vasculares, por lo que es útil para etapificar la neoplasia y decidir su operabilidad.

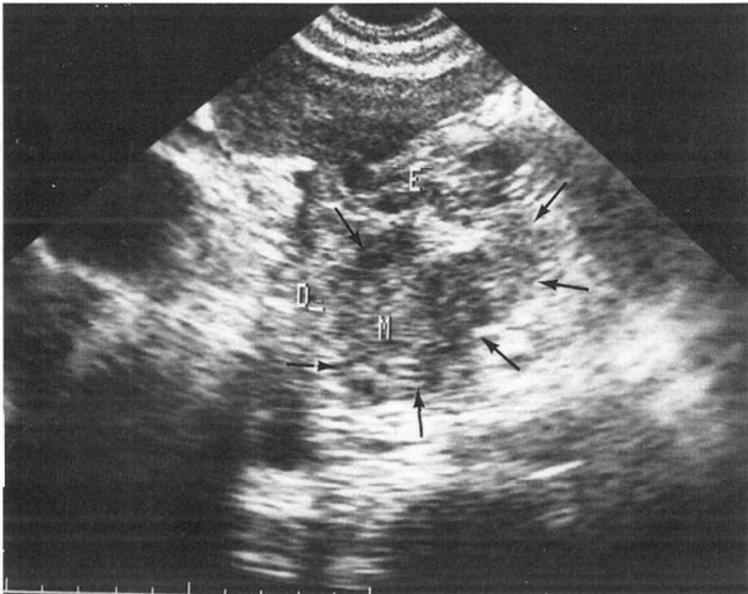


Figura 1. Ultrasonografía del abdomen superior, corte transversal. Las flechas limitan un tumor sólido, heterogéneo, con áreas hipocóicas localizadas atrás del antro del estómago (E) y medial al duodeno (D)

<sup>1</sup> Académico numerario

Correspondencia y solicitud de sobretiros: C.T. Scanner de México, Puebla No. 228, Roma 06700 México, D.F.

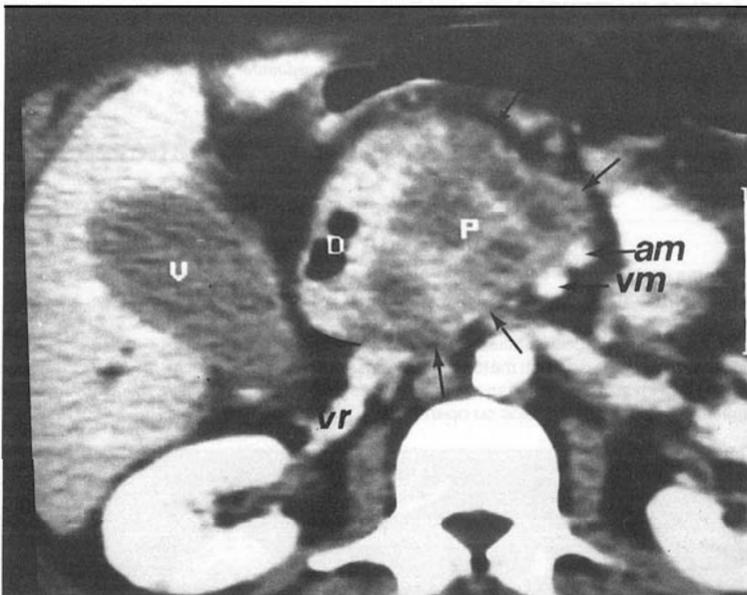


Figura 2 Tomografía computada de abdomen superior corte axial. El proceso uncinado del páncreas (P) está aumentado de volumen por una neoplasia que tiene múltiples áreas hipodensas poco vascularizadas. La neoplasia invade la pared de la arteria mesentérica superior (am) y la vena mesentérica superior (vm) y la pared anterior de la vena cava inferior y la aorta, por lo que se consideró inoperable. El diagnóstico se confirmó por medio de biopsia por aspiración guiada por tomografía computada.