



## IMAGEN CLÍNICA EN GASTROENTEROLOGÍA

# Una causa infrecuente de epigastralgia

## An uncommon cause of epigastralgia



A. García García de Paredes\*, L. Aguilera Castro y L. Crespo Pérez

*Servicio de Gastroenterología y Hepatología, Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España*

Mujer de 60 años con antecedente de hemangioblastoma cerebeloso intervenido y diabetes mellitus de reciente diagnóstico que consulta por dolor abdominal y masa a nivel epigástrico. Se realizó una ecografía abdominal que mostró múltiples quistes pancreáticos. Ante dichos hallazgos se realizó una RM abdominal que evidenció una glándula pancreática llamativamente aumentada de tamaño, con extensión hasta pelvis y múltiples lesiones quísticas heterogéneas en su interior distribuidas por cabeza, cuerpo y cola (figs. 1 y 2). Se realizó una PAAF guiada por ecoendoscopia (fig. 3) y el estudio citológico fue compatible con cistoadenoma seroso (fig. 4). Ante la sospecha de enfermedad de von Hippel-Lindau se solicitó el estudio genético, que resultó positivo para la mutación 3p25-p26. Durante el seguimiento, la insuficiencia pancreática endocrina progresó, la paciente precisó insulino-terapia y desarrolló diarrea secundaria a insuficiencia pancreática exocrina, que requirió suplementos enzimáticos. La aparición de insuficiencia pancreática exocrina en la enfermedad de von Hippel-Lindau es excepcional. En el caso presentado, la importante afectación pancreática con transformación quística condujo a una insuficiencia exocrina y endocrina.



**Figura 1** Imágenes de RM abdominal que evidencian una glándula pancreática aumentada de tamaño con múltiples lesiones quísticas en su interior distribuidas por cabeza, cuerpo y cola.

\* Autor para correspondencia. Hospital Ramón y Cajal. Carretera de Colmenar km. 9.100; 28034, Madrid, España. Teléfono: +34 606578982; fax: +34 913368402.

Correo electrónico: [anaggparedes@gmail.com](mailto:anaggparedes@gmail.com)  
(A. García García de Paredes).



Figura 2 Mismo caso que el de la figura 1.

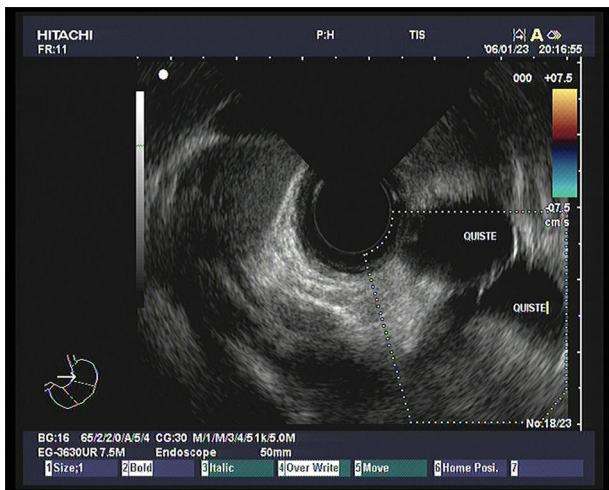


Figura 3 Imagen endosonográfica que objetiva lesiones pancreáticas quísticas múltiples y que guio la realización de la PAAF.

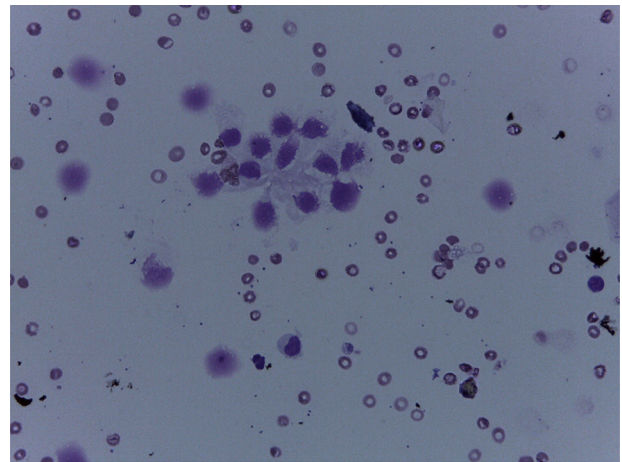


Figura 4 Imagen de citología obtenida por PAAF de una de las lesiones quísticas que mostró células epiteliales cuboideas ricas en glucógeno compatibles con el diagnóstico de cistoadenoma seroso (tinción hematoxilina-eosina).

## Responsabilidades éticas

**Protección de personas y animales.** Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

**Confidencialidad de los datos.** Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes o sujetos referidos en el artículo.

## Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.