RadiologyInfo.org
Para pacientes

Quistes en el pancreas

Los quistes incidentales del páncreas son sacos llenos de líquido que se desarrollan en el páncreas, a los que generalmente se los encuentra en los estudios por imágenes hechos con otros fines. Los quistes comunes del páncreas incluyen las neoplasias papilomucinosas intraductales, las neoplasias quísticas serosas, y las neoplasias quísticas mucinosasas.

Para los quistes pancreáticos incidentales de 2.5 cm o menos, la RMN del abdomen (https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-abdomen-pelvis) sin y con contraste con colangiopancreatografía por resonancia magnética (CPRM) (https://www.radiologyinfo.org/es/info/mrcp) (estudio por RMN diseñado para evaluar el sistema pancreático) es generalmente adecuada. La TC multifase del abdomen (https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominct) (imágenes tomadas las diferentes puntos en el tiempo) y la RMN del abdomen sin contraste con CPRM podría ser adecuada.

Para los quistes incidentales de más de 2.5 cm que no presentan otras características preocupantes, la RMN del abdomen sin y con contraste con CPRM es generalmente adecuada. La TC multifase del abdomen con contraste, la RMN del abdomen sin contraste con CPRM, y el ultrasonido (https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominus) endoscópico del abdomen podrían ser adecuadas.

Para los quistes de más de 2.5 cm con características preocupantes, el ultrasonido endoscópico abdominal o la RMN abdominal con y sin contraste con CPRM es generalmente adecuada. La TC multifase del abdomen con contraste y la RMN del abdomen sin contraste con CPRM podrían ser adecuadas.

Si el ducto pancreático (el tubo que transporta los jugos pancreáticos para la digestión) es más grande de 7 mm, el ultrasonido endoscópico abdominal, la RMN abdominal sin y con contraste con CPRM, y la RMN abdominal sin contraste con CPRM son generalmente adecuadas. La TC multifase abdominal sin contraste podría ser adecuada.

La TC multifase abdominal sin contraste, la RMN abdominal sin y con contraste con CPRM, y la RMN abdominal sin contraste con CPRM son generalmente adecuadas como imágenes de seguimiento.

— Por Rachel Newman y Samantha Lynn Heller, PhD, MD. Esta información se publicó originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)