

## Masa oculta: reto diagnóstico en una adolescente con dolor abdominal agudo

Ivonne Loaiza Pacheco  · Diana Marcela Rodríguez De la Hoz  · Manuela Laguna Kirof  · Nibil Larrañaga  · Eugenia Orozco 

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas "Norberto Quirno" - Departamento Diagnóstico por Imágenes. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Acta Gastroenterol Latinoam 2025;55(3):210-211

Recibido: 21/06/2025 / Aceptado: 15/09/2025 / Publicado online el 30/09/2025 / <https://doi.org/10.52787/agl.v55i3.506>

### Presentación del caso

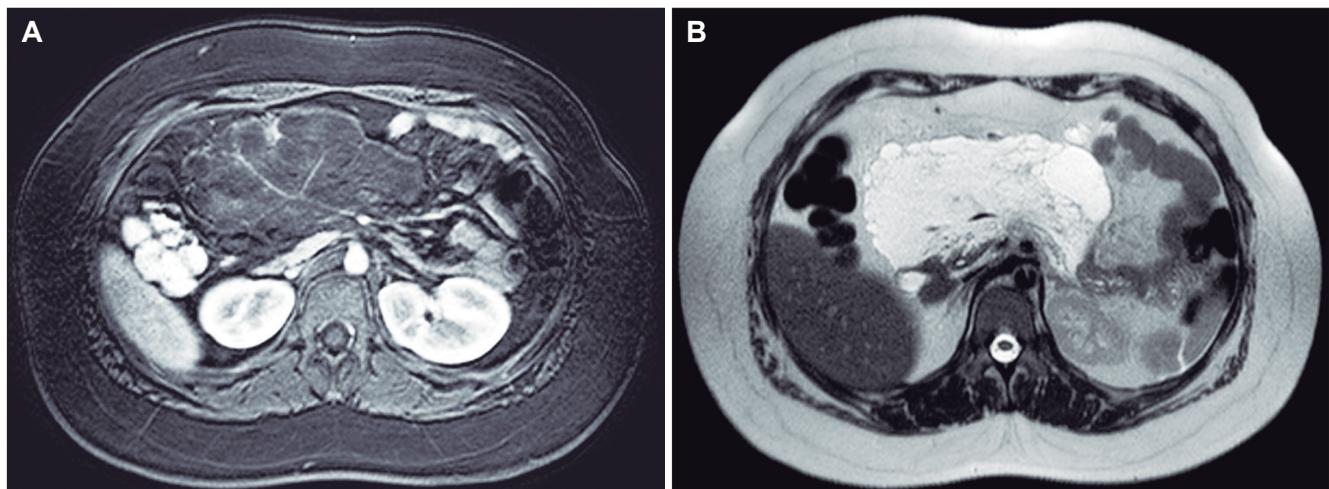
Paciente de sexo femenino de 14 años de edad, con antecedente de obesidad (IMC 43,8) que consultó en la guardia de emergencias por dolor abdominal periumbilical asociado a náuseas y vómitos de 48 horas de evolución. En la exploración presentaba abdomen globoso, distendido, doloroso en la región umbilical y el epigastrio, sin peritonismo ni palpación de visceromegalias. En cuanto a la bioquímica sanguínea, serologías, parásitos en heces y coprocultivos los resultados de todos los exámenes fueron negativos. Se le realizó tomografía computada multietector (TCMD) con contraste endovenoso en primera instancia y subsecuente resonancia magnética (RM) para una mejor caracterización del caso.

**Figura 1.** Tomografía computada multidetector con contraste endovenoso



Se observa en el mesenterio una formación retroperitoneal poliolobulada voluminosa, de densidad predominantemente líquida y con tabiques internos. La lesión envuelve al páncreas y a las estructuras vasculares adyacentes, sin invadirlos ni ejercer efecto mecánico sobre las mismas. Sus dimensiones son de aproximadamente 15,2 × 10,8 × 11,3 cm.

**Correspondencia:** Ivonne Loaiza Pacheco  
Correo electrónico: [ivloaiza91@gmail.com](mailto:ivloaiza91@gmail.com)

**Figura 2.** Resonancia magnética en corte axial

A. Secuencia T1 con saturación grasa y contraste intravenoso en fase arterial y B. Secuencia ponderada en T2 sin contraste. Se observa con mayor detalle una formación retroperitoneal polilobulada, de señal líquida y con tabiques internos, que rodea la glándula pancreática y las estructuras vasculares sin evidenciar invasión ni dilatación de las mismas. Sus dimensiones aproximadas son 15,7 × 10,9 × 14,8 cm.

¿Cuál es su diagnóstico?  
*Solución del caso en la página 262*