

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

Ivonne Loaiza Pacheco  · Diana Marcela Rodríguez De la Hoz  · Manuela Laguna Kirof 
Nebil 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.

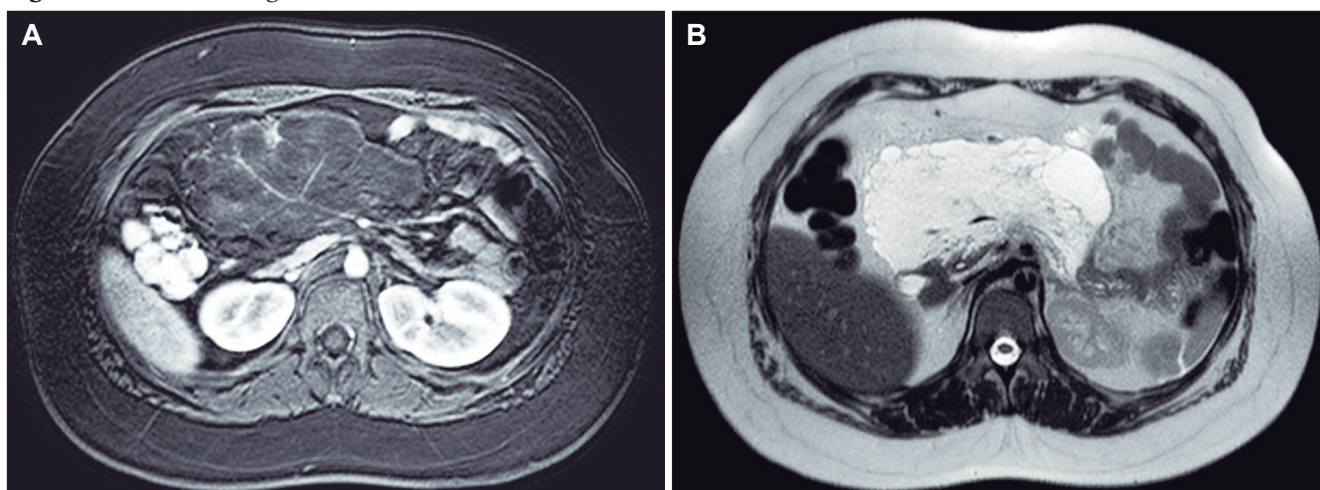
Figura 1. Tomografía computada multidetector con contraste endovenoso



Se observa en el mesenterio una formación retroperitoneal polilobulada voluminosa, de densidad predominantemente líquida y con tabiques internos. La lesión envuelve al páncreas y a las estructuras vasculares adyacentes, sin invadirlas 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

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 $15,7 \times 10,9 \times 14,8$ cm.

¿Cuál es su diagnóstico?

Solución del caso en la página 262