

# Clasificación tomografica de Balthazar en pancreatitis aguda

Hospital de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete,  
Malvinas Argentinas, Bs As, Argentina.



García, Fernanda  
Pellegrini, María Celeste  
Lesyk, Sonia  
Biosci, Juan Pablo  
Abramzon, Fernando

# Introducción

La pancreatitis aguda es un proceso inflamatorio agudo, que se acompaña de necrosis pancreática en las formas más graves. El estudio con tomografía computada con contraste endovenoso ha demostrado ser de gran utilidad para el diagnóstico, reconocimiento de las complicaciones y permite establecer un pronóstico de severidad de la enfermedad.

# Objetivos

Analizar los criterios tomograficos clásicos de Balthazar y el índice de severidad (Balthazar clásico mas necrosis) en pancreatitis agudas como factores predictivos del desarrollo de complicaciones.

Los criterios tomograficos clásicos de Balthazar clasifican a las Pancreatitis Aguda (PA) en cinco grados ( A-B-C-D-E) en función al tamaño, contorno, densidad y existencia de enfermedad inflamatoria peripancreatica con o sin la presencia de una o mas colecciones liquidas.

# CRITERIOS TOMOGRAFICOS CLASICOS DE BALTHAZAR

GRADO A: Páncreas normal

GRADO B: Aumento de tamaño focal o difuso del páncreas.

GRADO C: Alteración del parénquima e infiltración de la grasa

GRADO D: Colección líquida única mal definida

GRADO E: Dos o múltiples colecciones líquidas mal definidas o presencia de gas en o adyacente al páncreas.

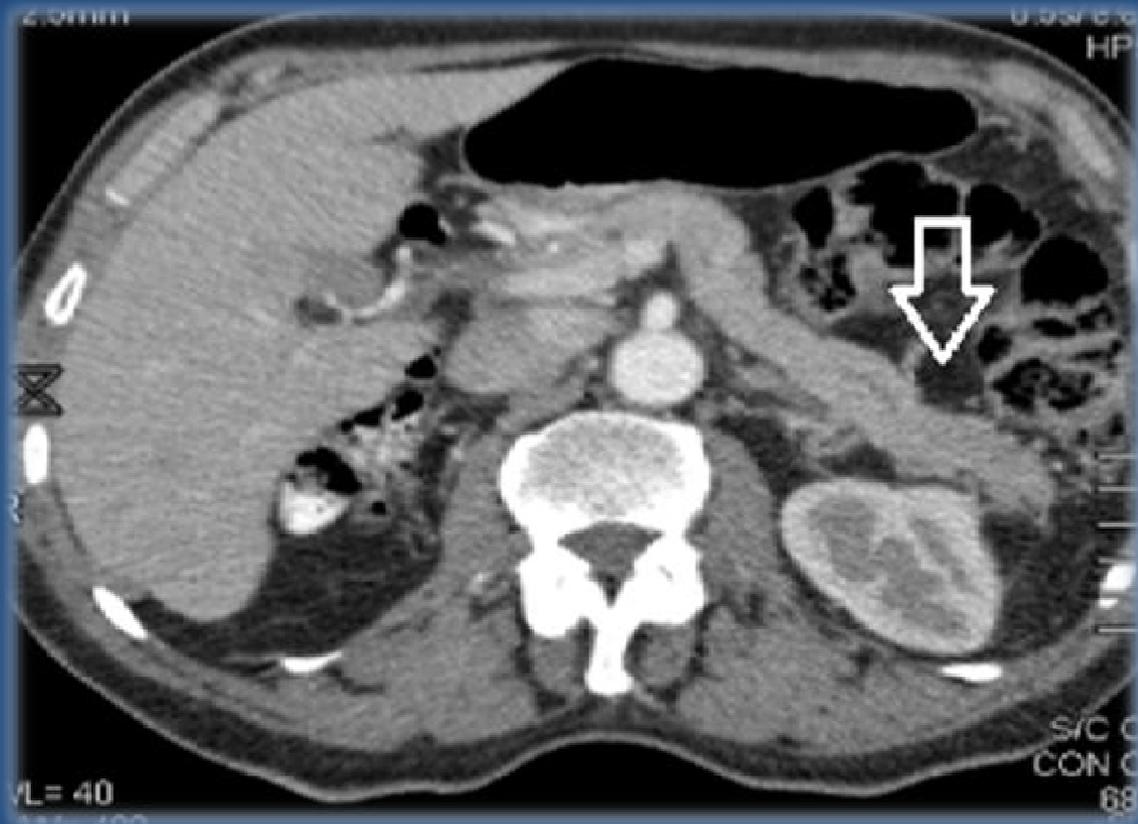
- El índice de severidad por TC combina los criterios de Balthazar con el porcentaje de necrosis de la glándula pancreática. Se considera necrosis pancreática al área glandular que no realza después de la administración de cte. ev y se la clasifica según el porcentaje de la glándula afectada.
- Se asigna un puntaje a cada grado de la clasificación clásica y a cada area de necrosis, estos se suman obteniéndose el índice de severidad.

# INDICE DE SEVERIDAD EN TC

BALTHAZAR	PUNTOS	% necrosis	PUNTOS de % necrosis
A	0	0	0
B	1	30	2
C	2	30-50	4
D	3	> 50	6
E	4		>7

SUMA DE LOS PUNTOS EN TC= INDICE DE SEVERIDAD	
0-3	BAJO
4-6	MEDIO
7-10	ALTO

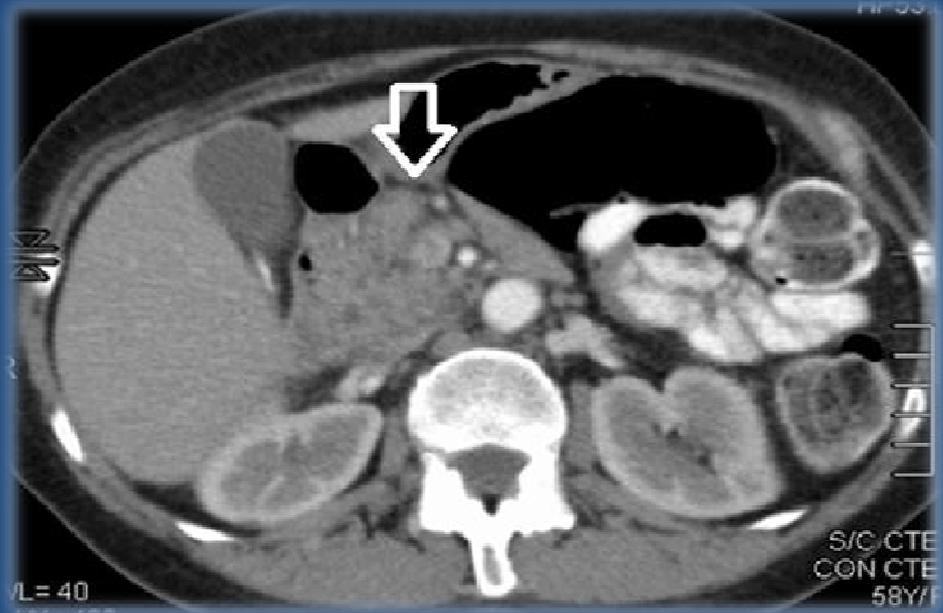
## Grado A



Páncreas tamaño normal con refuerzo homogéneo en paciente con clínica de PA. Balthazar grado A. Índice de severidad bajo .

## Grado B

Páncreas aumentado de tamaño a nivel de cabeza, cuerpo y cola. Balthazar grado B.  
Índice de severidad bajo .

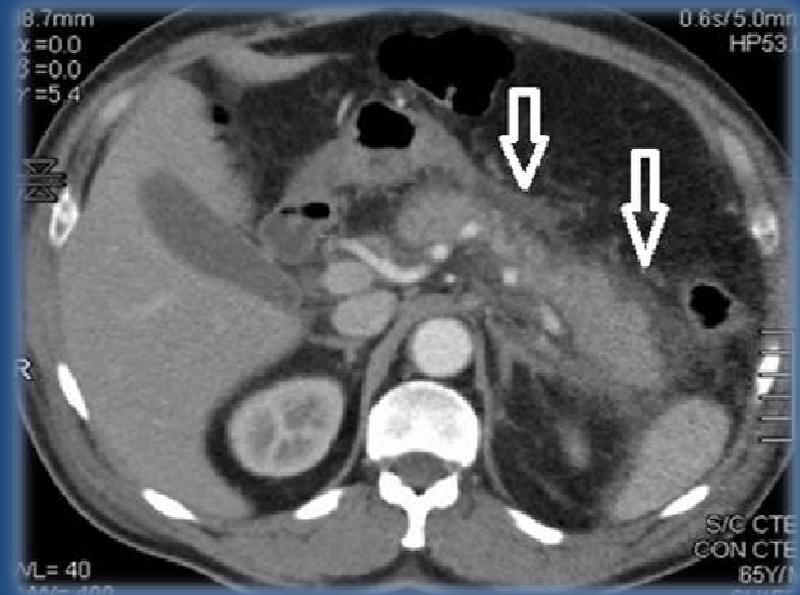
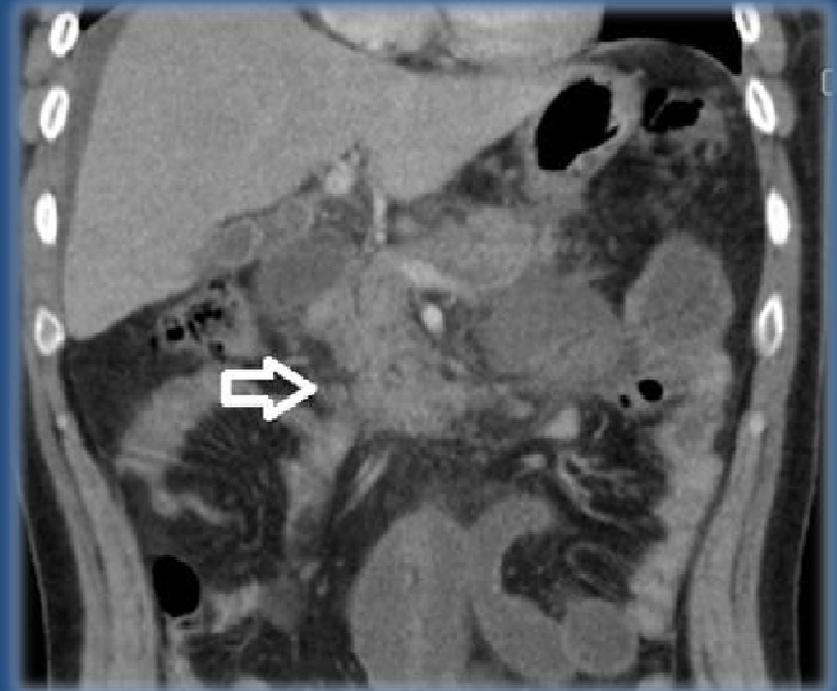


# Grado C

Alteración del parénquima e  
infiltración de la grasa  
peripancreatica.

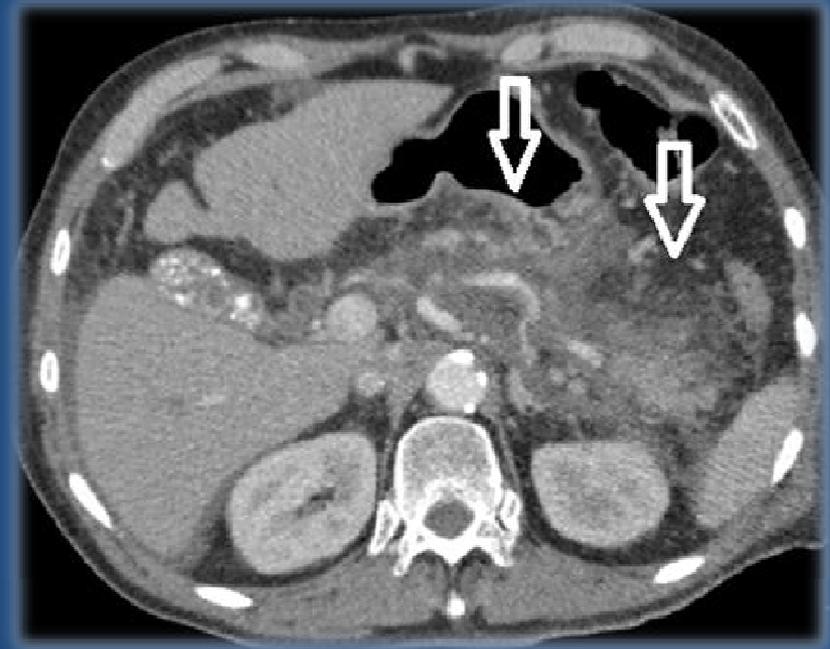
Balthazar grado C.

Índice de severidad medio



# Grado D

Páncreas aumentado de tamaño asociado a colección líquida.  
Balthazar grado D. Índice de severidad medio-alto.



## Grado E

Páncreas aumentado de tamaño asociado a dos o mas colecciones con burbujas aereas en su interior.

Balthazar grado E.

Índice de severidad alto .



# Conclusión

La tomografía con contraste endovenoso es el método de mayor rendimiento en la búsqueda de complicaciones en la pancreatitis aguda, permitiendo a través de la clasificación de Balthazar establecer criterios de gravedad en pacientes que padecen dicha patología que se asocia a una alta incidencia de morbimortalidad.

El factor de necrosis pancreática y el índice de severidad en el estudio tomografico mejora la evaluación pronostica de la pancreatitis aguda.

# Bibliografía

- Balthazar E. Acute pancreatitis: Assessment of severity with clinical and CT evaluation. *Radiology* 2002; 223:603-613.
- Swaroop VS, Chari ST, Clain JE. Severe acute pancreatitis. *JAMA* 2004;291:2865–2868.
- Arvanitakis M, Delhaye M, De Maertelaere V, et al. Computed tomography and magnetic resonance imaging in the assessment of acute pancreatitis. *Gastroenterology* 2004;126:715–723.
- Cruz F. Tomografía computada en Pancreatitis aguda. *Gastr. Latinoamérica* 2002; 13(3): 181-182
- Jacobs J., Birnbaum B. Computed tomography evaluation of acute pancreatitis. *Seminars in Roentgenol* 2001; 2: 92-98.