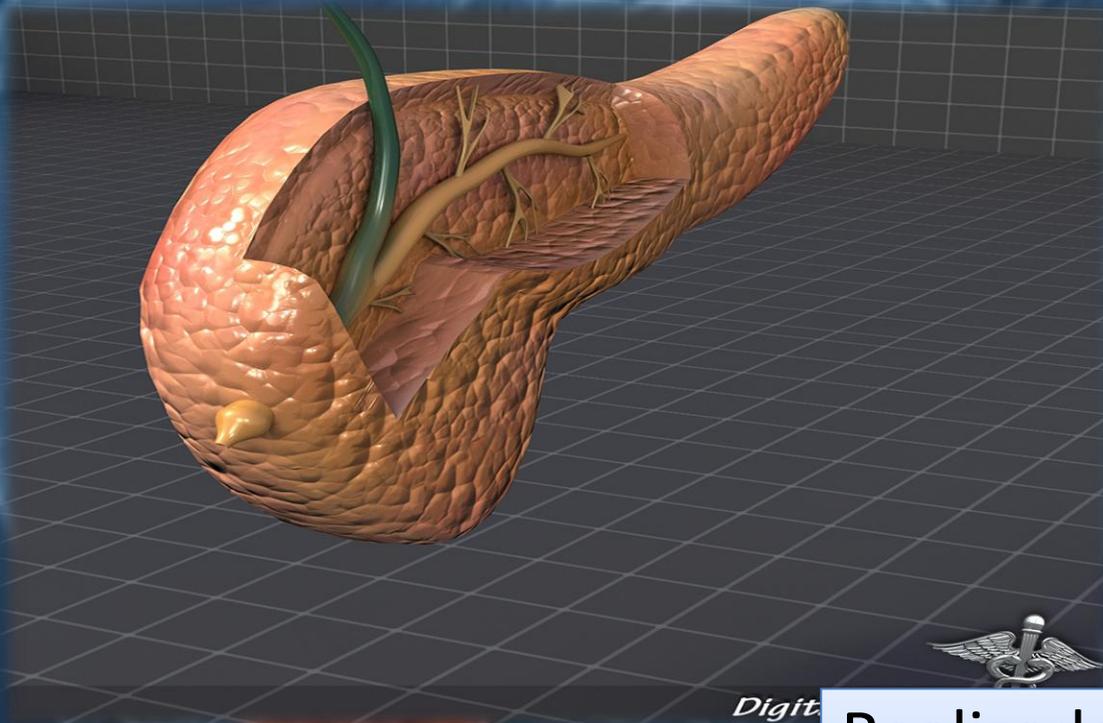


PANCREATITIS BILIAR NECROTIZANTE



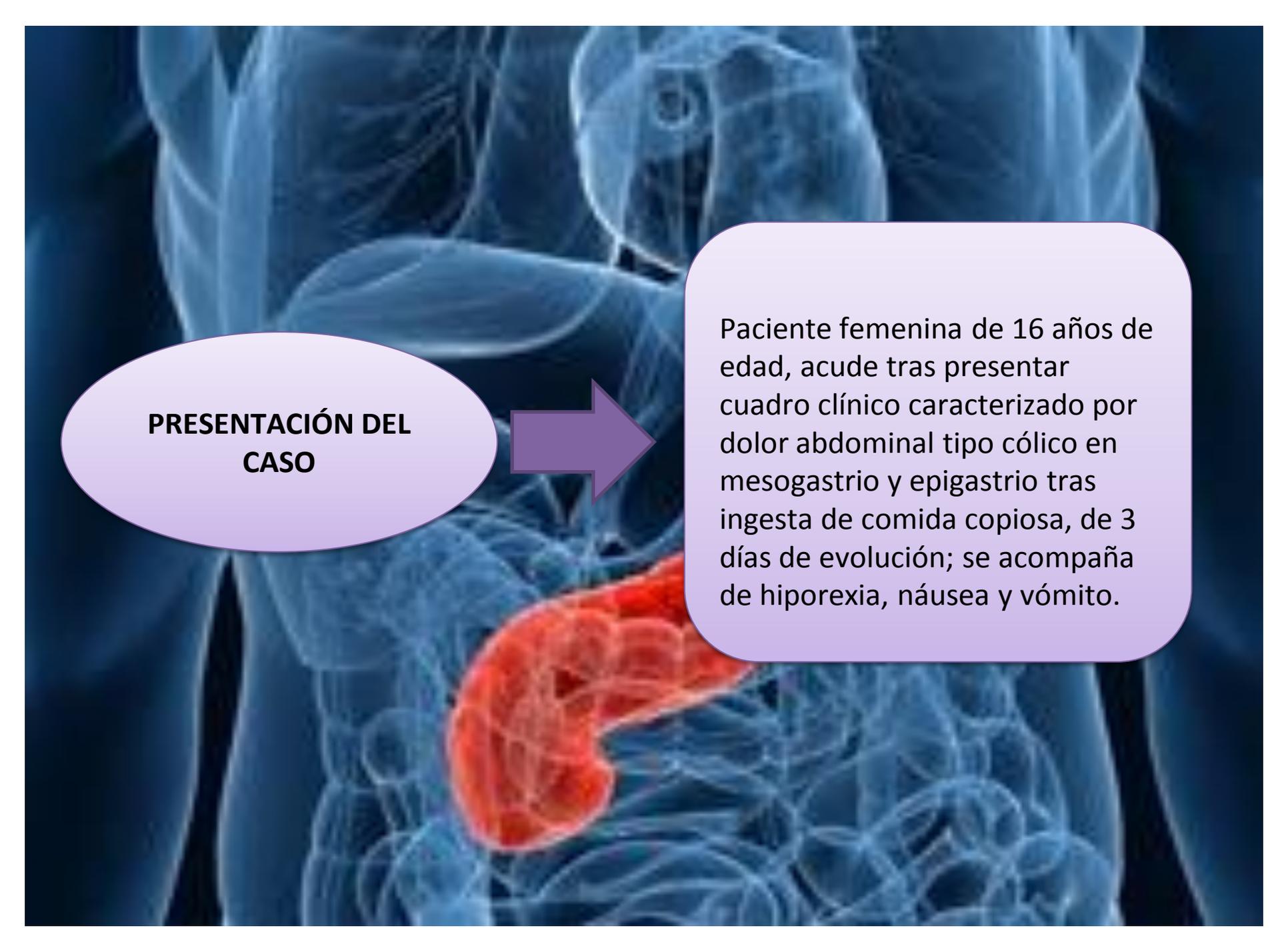
Realizado por:

- Gimson Cabrera

INTRODUCCIÓN

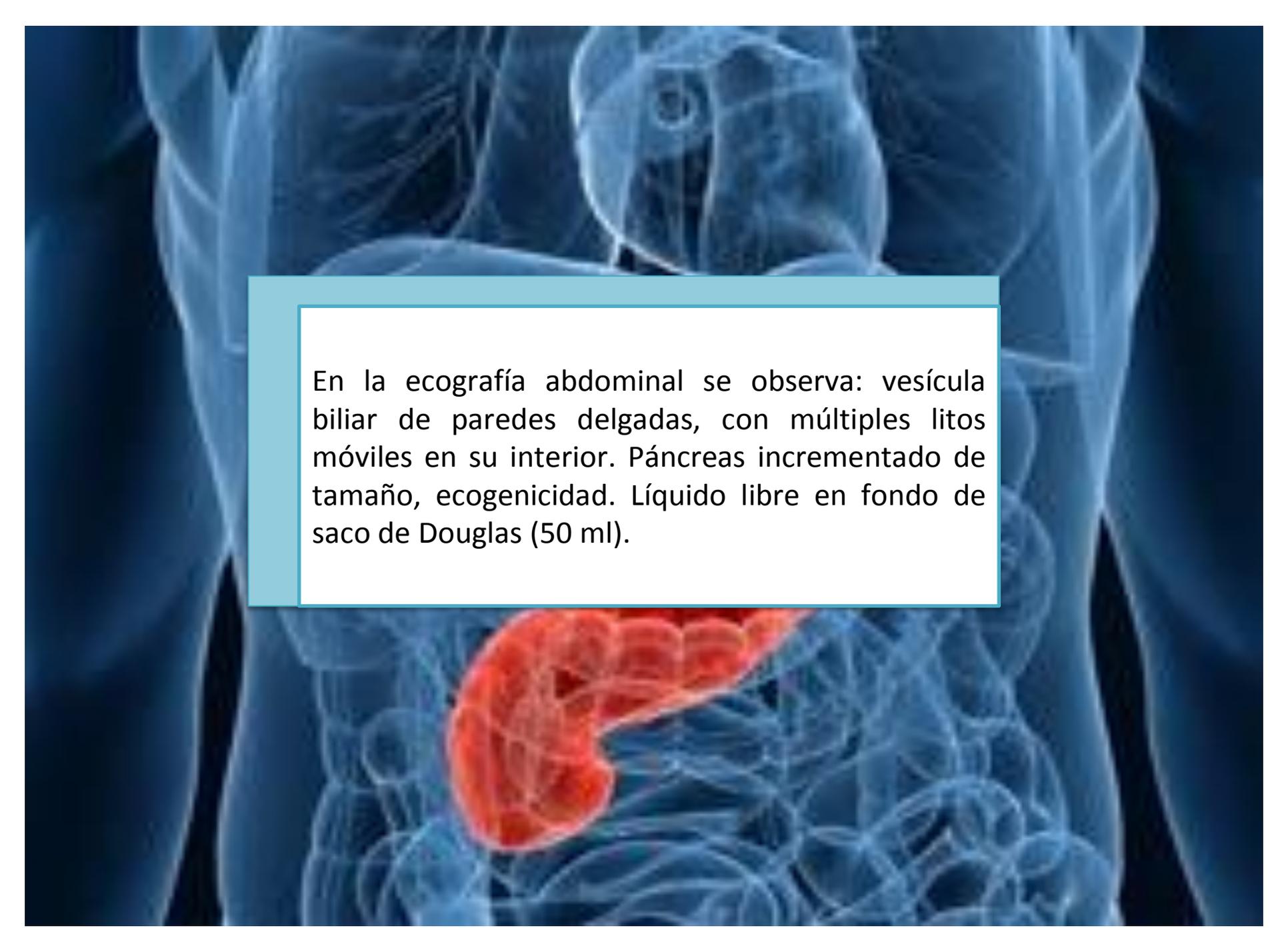
- La microlitiasis biliar y el barro biliar son causas de pancreatitis idiopáticas en el 80 % de casos descritos
- La pancreatitis aguda necrotizante se han ido incrementando a nivel mundial en las ultimas décadas
- En Ecuador según datos publicados por el INEC durante los años 2005 a 2009 hubo un total de 14.177 pacientes con diagnóstico de pancreatitis aguda

- en mujeres 7.248
- En hombres 6.929
- fallecimientos 463



**PRESENTACIÓN DEL
CASO**

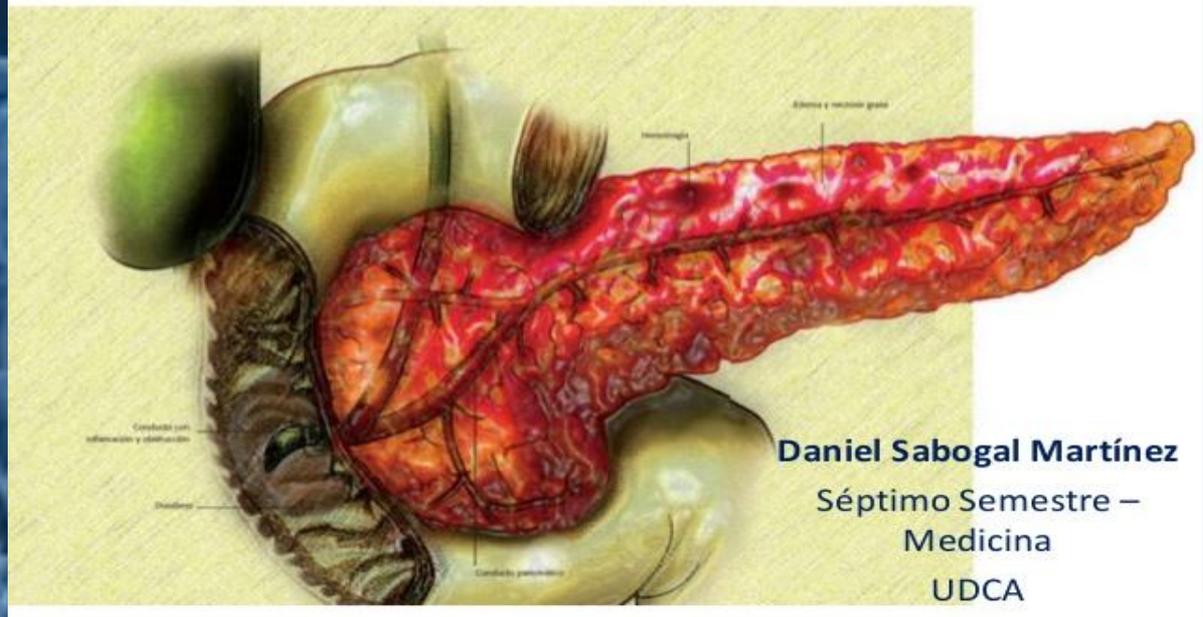
Paciente femenina de 16 años de edad, acude tras presentar cuadro clínico caracterizado por dolor abdominal tipo cólico en mesogastrio y epigastrio tras ingesta de comida copiosa, de 3 días de evolución; se acompaña de hiporexia, náusea y vómito.

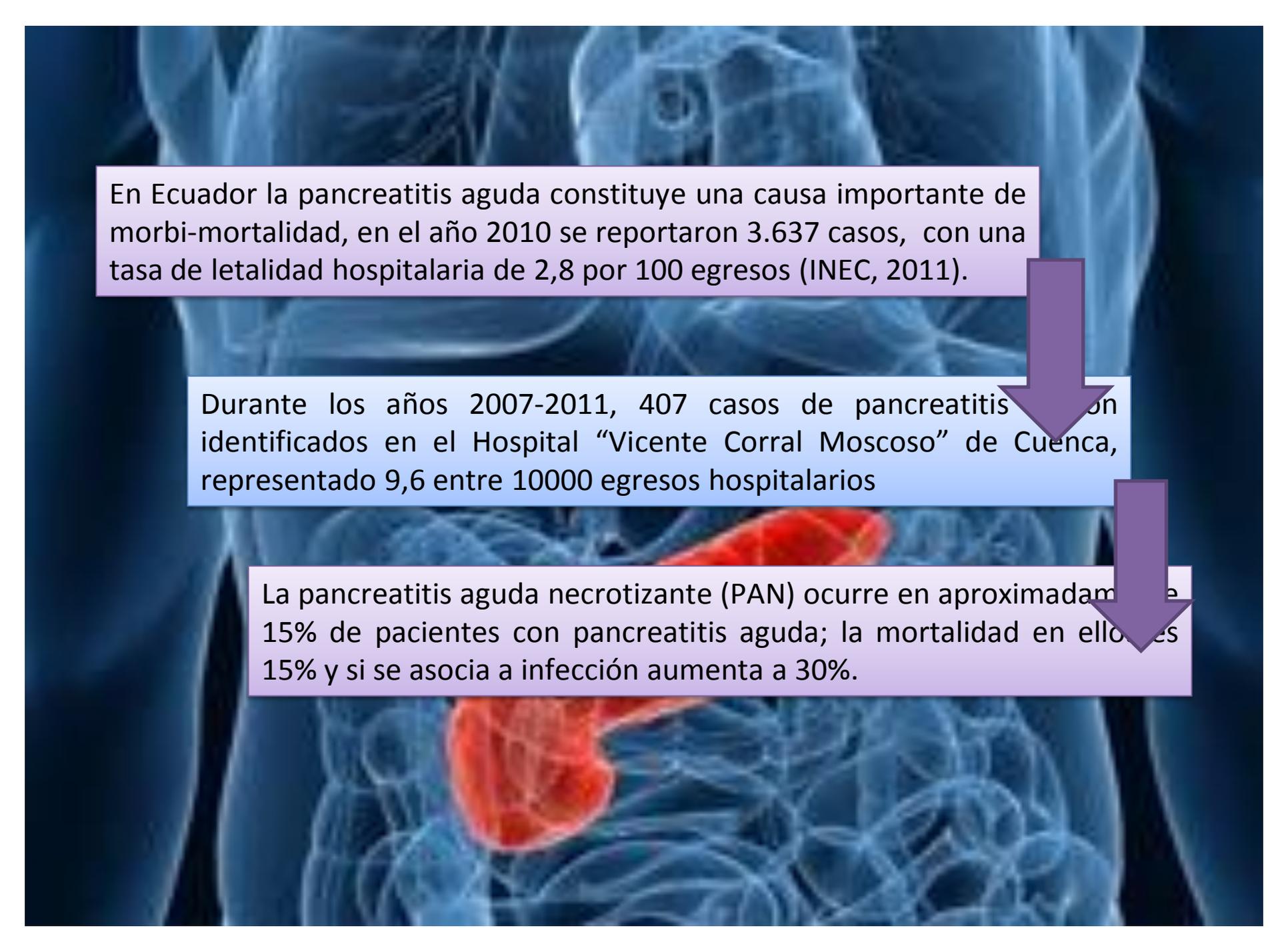
An anatomical illustration of the human torso, showing the internal organs. The pancreas is highlighted in a bright red color, contrasting with the blue-tinted background of the rest of the body. The illustration shows the ribcage, spine, and various internal organs, with the pancreas located in the abdominal region.

En la ecografía abdominal se observa: vesícula biliar de paredes delgadas, con múltiples litos móviles en su interior. Páncreas incrementado de tamaño, ecogenicidad. Líquido libre en fondo de saco de Douglas (50 ml).

La pancreatitis aguda (PA) es un trastorno del páncreas exócrino asociado a respuestas inflamatorias locales y sistémicas, que pueden ir desde edema hasta necrosis de la glándula.

Pancreatitis Aguda





En Ecuador la pancreatitis aguda constituye una causa importante de morbi-mortalidad, en el año 2010 se reportaron 3.637 casos, con una tasa de letalidad hospitalaria de 2,8 por 100 egresos (INEC, 2011).

Durante los años 2007-2011, 407 casos de pancreatitis aguda fueron identificados en el Hospital “Vicente Corral Moscoso” de Cuenca, representado 9,6 entre 10000 egresos hospitalarios

La pancreatitis aguda necrotizante (PAN) ocurre en aproximadamente el 15% de pacientes con pancreatitis aguda; la mortalidad en ellos es 15% y si se asocia a infección aumenta a 30%.

- El alcohol y la obstrucción biliar son las principales causas de pancreatitis en adultos
- La enfermedad biliar puede manifestarse únicamente como microlitiasis, detectados en ecografías o colangio pancreatografía retrógrada endoscópica, igualmente el barro biliar detectados únicamente por ultrasonidos.

En este caso la adolescente fue diagnosticada desde su ingreso por medio del ultrasonido de litiasis vesicular, que posteriormente causó la obstrucción del conducto pancreático transformándose con pancreatitis aguda complicada con necrosis pancreática del cuerpo y cola.

Anonymous
D: ANON
27/01/2017
27/01/2017
18:40:11
64 IMA

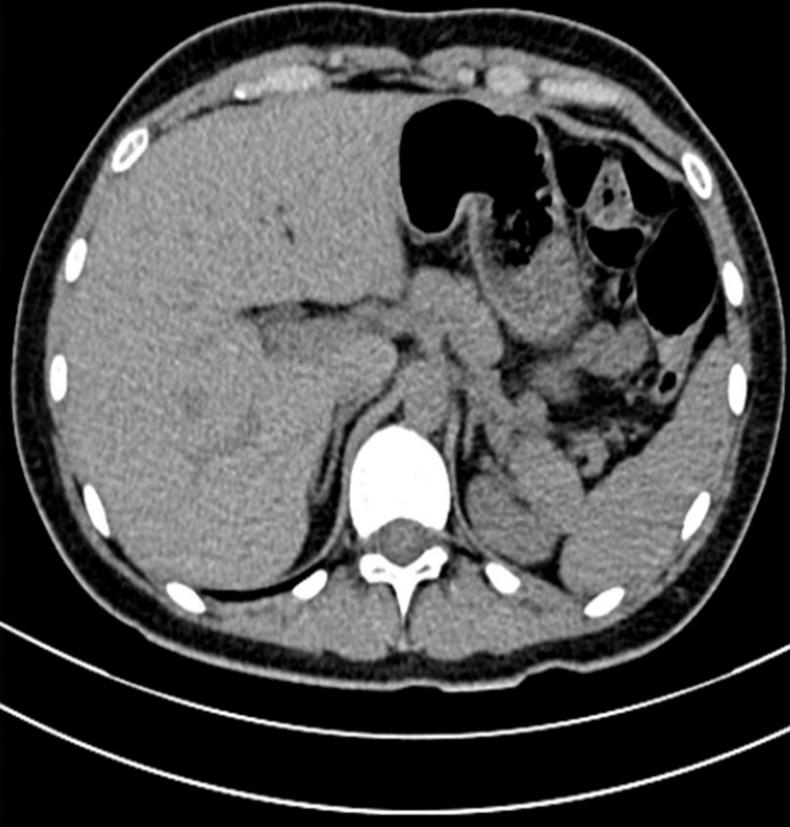
A

SOMATOM Definition AS

Anonymous
D: ANON
27/01/2017
27/01/2017
18:40:11
68 IMA

A

SOMATOM Definition AS



SL 1.5
FP -453.4

W: 30
C: 4
SL 1.5
FP -458.6

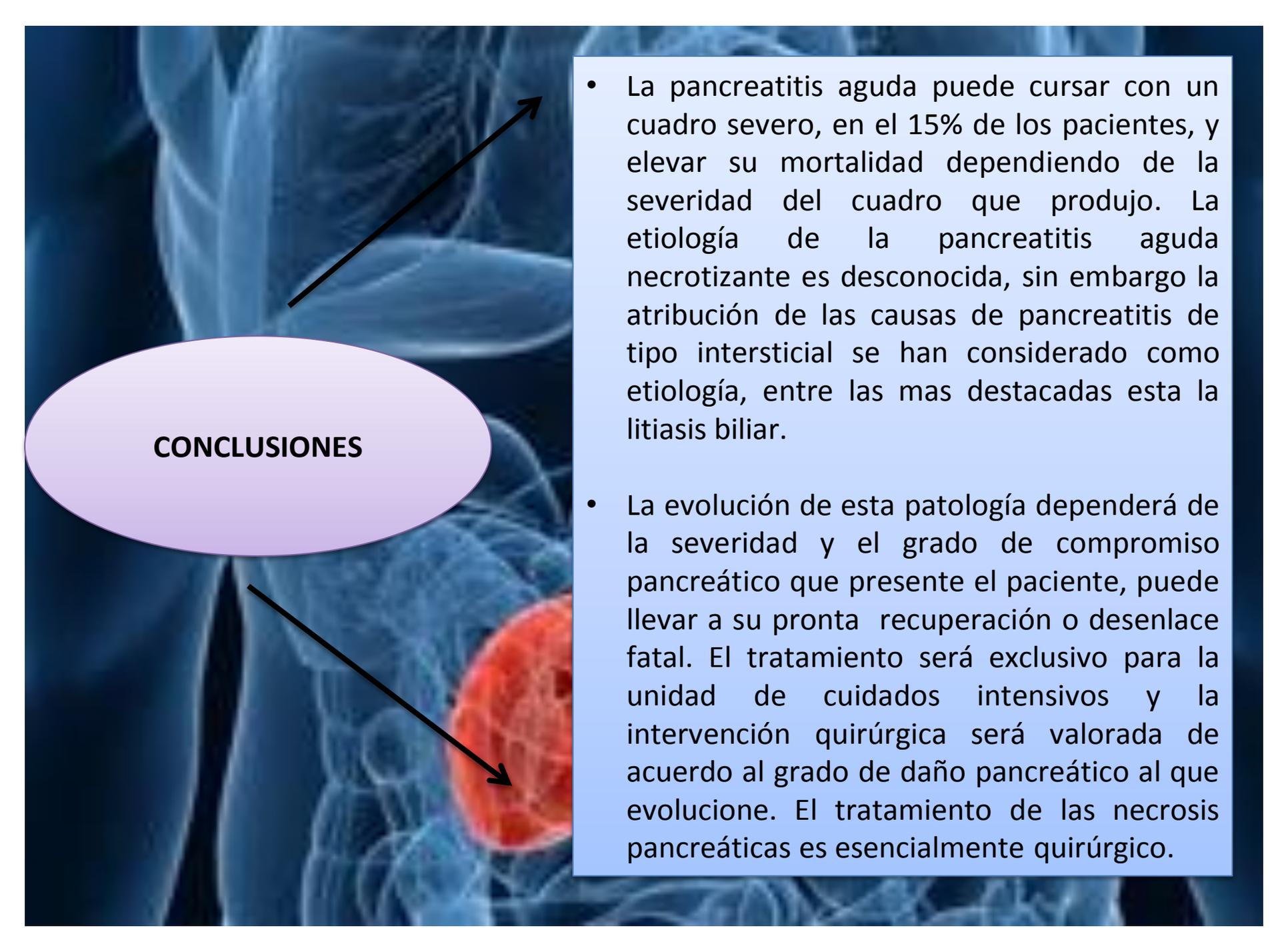
W: 30
C: 4

MECANISMO FISIOPATOLÓGICO

En la enfermedad de las vías biliares, cálculos biliares o el lodo biliar, es la impactación del lito en el conducto pancreático a nivel de la ampolla de vaters

Esta obstrucción transitoria de la ampolla hace que la bilis refluya en el páncreas

Activación intra-pancreática de zimógeno, resultando en activación de proteasas que finalmente causan autodigestión y destrucción de la célula acinar



CONCLUSIONES

- La pancreatitis aguda puede cursar con un cuadro severo, en el 15% de los pacientes, y elevar su mortalidad dependiendo de la severidad del cuadro que produjo. La etiología de la pancreatitis aguda necrotizante es desconocida, sin embargo la atribución de las causas de pancreatitis de tipo intersticial se han considerado como etiología, entre las mas destacadas esta la litiasis biliar.
- La evolución de esta patología dependerá de la severidad y el grado de compromiso pancreático que presente el paciente, puede llevar a su pronta recuperación o desenlace fatal. El tratamiento será exclusivo para la unidad de cuidados intensivos y la intervención quirúrgica será valorada de acuerdo al grado de daño pancreático al que evolucione. El tratamiento de las necrosis pancreáticas es esencialmente quirúrgico.