

Evidencia de pseudoquiste pancreático hemorrágico como causa de abdomen agudo. A propósito de un caso.

Rodríguez. J¹, Rodríguez D¹, Rivas. A¹, Suarez. Z¹,
Ruiz. L¹, Santos. C^{1,2}, Ulacio. D^{1,2}

RESUMEN

Los pseudoquistes pancreáticos son colecciones líquidas ricas en amilasa, detritus y fibras de tejido inflamatorio peripancreático, formadas por una inflamación de la glándula. Constituyen aproximadamente el 85% de las lesiones quísticas del páncreas, afectando principalmente a hombres jóvenes, con una incidencia de 1 por cada 100,000 personas anualmente. Las causas más relevantes incluyen pancreatitis crónica idiopática (6-16%), pancreatitis alcohólica (70-78%), y pancreatitis por cálculos biliares (6-8%). Su formación se debe a la rotura o interrupción del conducto pancreático principal o de alguna de sus ramas, permitiendo la salida de contenido pancreático hacia los tejidos de la glándula. Con una presentación clínica variable, desde cuadros asintomáticos hasta complicaciones abdominales severas. En este contexto, presentamos el caso de un paciente masculino de 50 años, quién consultó por cuadro clínico desde hace 7 días, caracterizado por dolor abdominal, de inicio insidioso, continuo, de carácter punzante, localizado en mesogastrio, de moderada intensidad, sin predominio de horario, sin irradiación. Que mejora parcialmente tras la ingesta de AINES tipo Ibuprofeno. Posteriormente se añade aumento de la temperatura corporal, náuseas que progresan a vómitos en número de 3, de contenido bilioso, de coloración verdosa. Niega alteración del patrón evacuatorio, coluria y acolia. Motivo por el cual, previa valoración médica, se decide su ingreso. La ecografía abdominal muestra imagen retroperitoneal ocupando parte de mesogastrio e hipocondrio derecho, por lo que se decide llevar a mesa operatoria realizando laparotomía exploratoria, drenaje de quiste, exceresis de tumor quístico retroperitoneal, y colocación de dren Jackson Pratt. Evidenciando una recuperación satisfactoria a los 2 meses de seguimiento. Este trabajo tiene como objetivo identificar y analizar el manejo exhaustivo de los pacientes con esta condición para garantizar una recuperación apropiada y efectiva, constituyendo una fuente valiosa para futuras investigaciones y el establecimiento de un manejo terapéutico adecuado y oportuno.

Palabras claves: Pseudoquiste pancreático, pancreatitis, tejido inflamatorio, cirugía, manejo terapéutico, éxito clínico.



1. Facultad de Medicina,
Universidad del Zulia,
Maracaibo, Venezuela.

2. Servicio de Cirugía General,
Hospital Universitario de
Maracaibo, Maracaibo,
Venezuela

E-mail:
johnnyjavierrodriguezvera@
gmail.com

Recibido: 21 de agosto 2024
Publicado: 26 de agosto 2024

Para citar este artículo/
For reference this article:

Rodríguez J., Rodríguez D.,
Rivas A., Suarez Z., Ruiz L.,
Santos C., Ulacio D. Evidencia
de pseudoquiste pancreático
hemorrágico como causa de
abdomen agudo. A propósito
de un caso. Acta Cient Estud.
2024;16(S2)14

ISSN 2542-3428