

CASO CLÍNICO 2

TALLERES INTEGRADOS III

Nuria Sellés Galiana- N^oExp: 1486

Hospital General Universitario de ELCHE- Servicio de Digestivo

Aprobado por la Dra. Picó



CUADRO CLÍNICO

Enfermedad actual: Mujer de 64 años de edad acude por dolor abdominal continuo de predominio epigástrico que irradia a brazo y mama izquierdos, sin cortejo vegetativo y no asociado a esfuerzo. Refiere náuseas sin vómitos.

Antecedentes Personales: HTA, no DM, no DLP. No hábitos tóxicos.

Exploración física: afebril. Molestias difusas a la palpación profunda, sin defensa ni signos de irritación peritoneal.

Se solicita: As: GOT, 1048 U/L, GPT 638 U/L, GGT 236 U/L, Lipasa 88.338 U/L. Rx de Tórax sin hallazgos de interés. Ecografía Abdomen-pelvis: colelitiasis en vesícula biliar. Hemocultivos negativos a las 48 horas. Serología negativa.

-A las 48 horas comienza con fiebre y se pauta tratamiento con imipenem pero con persistencia de fiebre. Se solicita un TC abdomino-pélvico.

TAC ABDOMINO-PÉLVICO



DIAGNÓSTICO

Se visualiza edema en cuerpo y cola pancreáticos así como cambios inflamatorios en la grasa adyacente, con presencia de colección heterogénea y mal definida que sugiere necrosis peripancreática. Esto junto a la clínica y analítica:

PANCREATITIS AGUDA