

PANCREATITIS AGUDA DE ETIOLOGIA INUSUAL

FERNANDEZ RODRIGUEZ, BEATRIZ ; HERNANGOMEZ VAZQUEZ, SUSANA; PEREZ DIAZ, ALVARO JESUS;
AGRAMONTE HEVIA, TERESA; HOMBREBUENO ROMERO, NIEVES; OROS MILIAN, EUGENIA

Hospital Universitario del Tajo (Aranjuez, Madrid)

Introducción

La pancreatitis aguda secundaria a cuerpo extraño es rara pero está descrita en la literatura. El efecto compresivo de un bezoar de localización gástrica sobre el páncreas puede desencadenar un cuadro de pancreatitis aguda.

Objetivo

Presentar el caso de un paciente con pancreatitis aguda secundaria a bezoar.

Resumen del caso

Varón de 4 años, sin antecedentes de interés, que consulta en urgencias por dolor abdominal de 1 mes de evolución y vómitos intermitentes con pérdida de 3 kg de peso en 3 semanas. Ingesta de pelusas, hilos de coser y de alfombra de 2 meses de evolución. Deposiciones diarreicas con restos de material ingerido en las últimas semanas.

Exploración física con dolor a la palpación en hipocondrio derecho y epigastrio con palpación de zona más indurada en dicha localización. Analítica con alfa-amilasa 3392U/l y lipasa 17397 U/l. Se realiza ecografía abdominal con imagen hipoecogénica de 48x24mm a nivel de lecho teórico de páncreas de bordes irregulares.

Se mantiene a dieta absoluta con analgesia intravenosa. Ante la sospecha de bezoar como responsable de la masa y de la elevación de las enzimas pancreáticas se traslada al Servicio de Cirugía pediátrica de nuestro hospital de referencia. Se realiza extracción mediante laparoscopia de tricobezoar de hilos a nivel gástrico de más de 15cm (figura 1), con buena evolución posterior y normalización de enzimas pancreáticas.

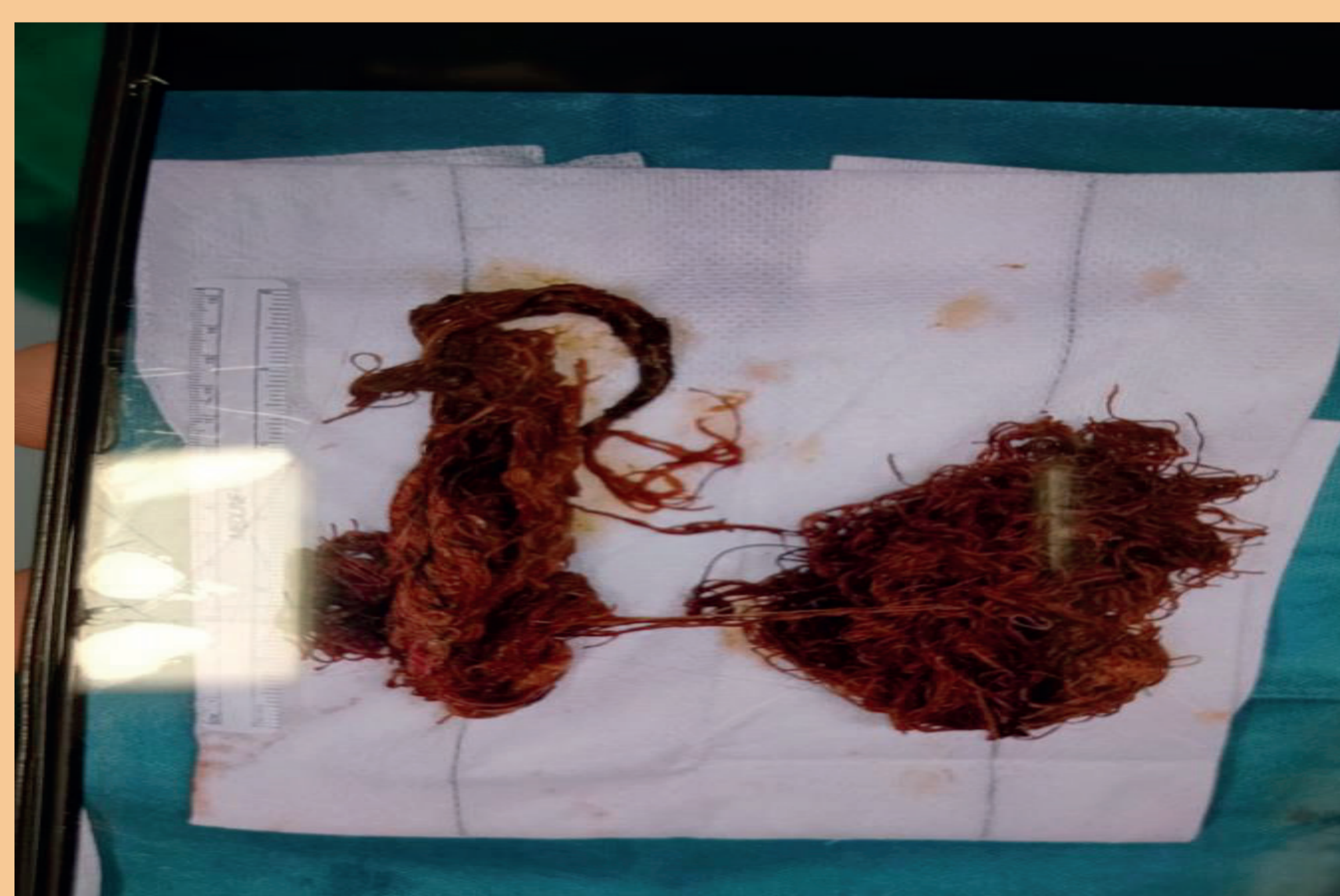


Fig 1. Tricobezoar gástrico

Comentarios

El tricobezoar es una masa de pelo o fibra sintética similar de localización principalmente intragástrica.

Los síntomas más frecuentes son dolor abdominal, vómitos y pérdida de peso. El crecimiento de la masa puede ser lento pasando desapercibido al inicio. Al examen físico se puede palpar una masa firme en epigastrio o cuadrante superior izquierdo del abdomen. El efecto compresivo de la masa sobre el páncreas puede desencadenar un cuadro de pancreatitis aguda con sintomatología compatible y elevación de las enzimas pancreáticas.

El hallazgo ecográfico de una masa gástrica intraluminal con borde hiperecogénico y sombra acústica posterior, suele ser suficiente para el diagnóstico de bezoar.

El tratamiento consiste en la resolución quirúrgica del cuadro obstructivo con extracción del bezoar. Es necesario un seguimiento en las unidades de salud mental para prevenir la recurrencia.