

Dolor abdominal agudo en paciente con dislipemia

Gutiérrez Zamorano, María; García Barbero, Elena; Llorente Sanz, Blanca; Carranza Ferrer, Jorge;
Bahillo Curieses, M Pilar; Nieto Sánchez, Rosa María
Hospital Clínico Universitario de Valladolid

Introducción

La pancreatitis aguda es una enfermedad poco común en pediatría, pero que conlleva una morbilidad significativa. Existe un amplio rango de enfermedades que pueden producirla, entre ellas la hipertrigliceridemia.

Objetivo

Concienciar de la existencia creciente de esta enfermedad y de la necesidad de un diagnóstico certero en los servicios de urgencias.

Caso clínico

Paciente mujer de 13 años que acude a urgencias por dolor abdominal de inicio agudo, de localización epigástrica e irradiado a hombro derecho, que no cede a pesar de analgesia convencional. Se acompaña de dos vómitos y no presenta fiebre.

PPCC

- **Analítica:** leucocitos: 17.610/mcl, neutrófilos: 14.616/mcl, PCR < 1 mg/L, amilasa: 496 U/L y lipasa 2.804 U/L.

- **Ecografía abdominal:** aumento del grosor de la glándula pancreática con lámina de líquido peripancreático, sin colecciones

Antecedentes personales: hiperquilomicronemia con buen control de la enfermedad tras inicio de tratamiento hace 7 meses con fenofibratos y omega 3 y dieta hipograsa (de 4868 mg/dl triglicéridos al diagnóstico hasta 84 mg/dl en último control hacía 3 meses).

Diagnóstico: pancreatitis aguda.

Score de gravedad: leve (escala PA de 2015).

Plan: Ingreso en UCIP.

Causa: Mala adherencia terapéutica: Re-historiando a la paciente reveló que había abandonado la dieta en los últimos meses.

Complicaciones

- **Día 1 de ingreso:** derrame pleural bilateral leve, IR prerrenal autolimitada, fiebre y elevación de RFA precisando inicio de antibioterapia y elevación del Dímero D, precisando HBPM a dosis profiláctica.
- **Día 10 de ingreso:** tolerancia oral ya restablecida, presenta fiebre elevada y dolor abdominal, con TC con abundante líquido coleccionado a nivel peripancreático y periesplénico, por lo que se modifica antibioterapia y se prolonga ingreso hasta un total de 19 días.

Comentarios

Ante un dolor abdominal de inicio agudo, a pesar de ser poco frecuente, no podemos olvidarnos de la existencia de la pancreatitis aguda, y mucho menos cuando existen antecedentes que pueden provocarla. La dislipemia es una enfermedad silenciosa y, al igual que en cualquier enfermedad, la adherencia terapéutica es esencial para un buen control, por lo que es primordial incidir en su cumplimiento, no sólo en atención primaria, si no también desde los servicios de urgencias.