

**XXVI** REUNIÓN **PAMPLONA** | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

**PÓSTER CON DEFENSA**

**Características clínico-epidemiológicas de las  
pancreatitis agudas durante los años 2011-2021 en un  
Hospital de 3<sup>er</sup> nivel.**

**Autores:** Gutiérrez Zamorano, María ; García Barbero, Elena; Carranza Ferrer, Jorge; Alonso Vicente, Carmen; Ortega Vicente, Elena; Izquierdo Herrero , Elsa

*Centros de trabajo: Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid.*

## Introducción

La pancreatitis aguda es una enfermedad inflamatoria del páncreas exocrino. Cursa con dolor abdominal agudo y elevación de enzimas pancreáticas en sangre. Las causas más frecuentes son: traumatismos, enfermedades multisistémicas, fármacos, infecciones, anomalías congénitas del sistema pancreaticobiliar, dislipemias y tras postquirúrgicas.

## Objetivo

Describir las características clínicas y epidemiológicas de las pancreatitis agudas atendidas en Urgencias de Pediatría como primera consulta de dolor abdominal agudo así como las pruebas complementarias realizadas y la causa subyacente.

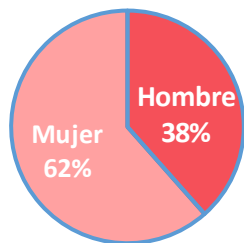
## Metodología

Estudio descriptivo retrospectivo de casos de pancreatitis aguda atendidas en Urgencias Pediátricas del 2011-2021.

## Conclusiones

La pancreatitis aguda es una entidad poco frecuente en pediatría, sin embargo, su potencial gravedad y necesidad de rápida actuación, hace obligatorio incluirla en el diagnóstico diferencial de todo dolor abdominal agudo, especialmente en el rango de edad descrito, ante antecedente traumático y/o enfermedad de riesgo conocida. La imagen desempeña un papel muy importante en el diagnóstico. En nuestra casuística, la mayoría fueron pancreatitis leves sin causar mortalidad.

## Resultados



	Media	Mediana	Rango
Edad (años)	8,8	9	2-16
Leucocitos (/mcl)	14.223	16.700	6.000-24.480
Amilasa (U/L)	668,3	519	96-2.228
Lipasa (U/L)	1.089	693	104-3.519
PCR (mg/dl)	33,53	8,7	0,9-152,06

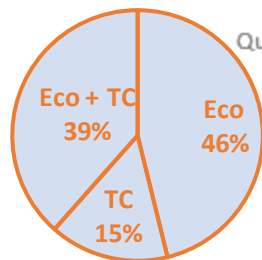
Síntoma cardinal:  
dolor epigástrico

Ingreso 100%

Planta 54%

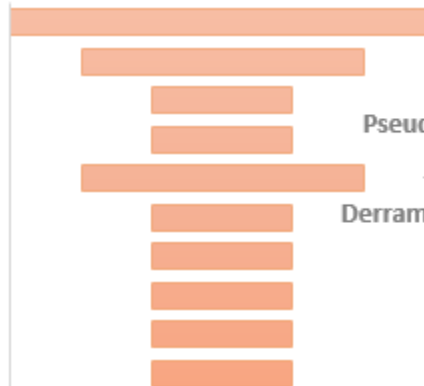
UCIP 46%

## Pruebas de imagen



Traumatismo  
Quiste del colédoco  
Post-IQ  
Idiopática  
FQ  
Medicamentosa  
Hereditaria  
Malformación de l...  
Post-infecciosa  
Dislipemia

## Causas



## Complicaciones

Pseudoquistes  
Abscesos  
Derrame pleural  
Ninguna

1  
4  
1  
8

Reingreso 100%