

FOTO CLÍNICA

Absceso pancreático

Pancreatic abscess

Aland Bisso-Andrade¹

Paciente varón de 27 años, con litiasis biliar complicada, desarrolló una pancreatitis severa que evolucionó con la formación de un absceso pancreático (Balthazar D). Se colocó catéteres de drenaje biliar y pancreático. El catéter pancreático drenó en primera instancia 600 ml de líquido achocolatado y purulento, y diariamente de 150 a 200 ml. Con el drenaje continuo y la terapia antibiótica de amplio espectro, el paciente presentó una lenta pero favorable evolución clínica y tomográfica. Además, tempranamente se colocó una sonda nasoyeyunal para la nutrición enteral.

Comentario. El absceso pancreático es un proceso supurativo caracterizado por la presencia de fiebre alta, leucocitosis y dolor localizado en una masa epigástrica. Aparece dentro del curso de la pancreatitis aguda y puede asociarse a derrame pleural o a esplenomegalia secundaria a trombosis esplénica¹. A diferencia de la necrosis infectada, la mortalidad del absceso es baja luego del drenaje adecuado; sin embargo, su persistencia prolongada genera caquexia y puede llevar a la sepsis severa y muerte; de ahí que, en ocasiones, se requiera de la intervención quirúrgica abierta para su evacuación^{2,3}.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Banks P, et al. Practice Guidelines in acute pancreatitis. *Am J Gastroenterol* 2006;101:2379-2400
2. UK Working Party. UK guidelines for the management of acute pancreatitis. *Gut* 2005;54:1-9
3. Werner J, et al. Management of acute pancreatitis: from surgery to interventional intensive care. *Gut* 2005;54:426

Correspondencia a: Dr. Aland Bisso, e-mail: albian44@yahoo.es

1. Médico Internista, Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Central de la Policía Nacional del Perú, Lima.

