

# Pancreatitis necrosante por cuerpo extraño

## Necrotizing pancreatitis due to foreign body

Rogger Verona-Rubio<sup>1</sup> y Nancy Rojas-Morán<sup>2</sup>

**PALABRAS CLAVE:** *Pancreatitis, necrosante, cuerpo extraño, hueso.*

**KEY WORDS:** *Pancreatitis necrotizing, foreign body, bone.*

Mujer de 73 años de edad, que ingresó con dolor intenso en el hemiabdomen superior, náuseas y vómitos de un día de duración. Antecedentes de hipertensión arterial y tratamiento irregular con captopril, y de cirugía por distopia genital.

Se le halló en mal estado general y quejumbrosa, con dolor a la palpación superficial en el hemiabdomen superior y signo de Murphy positivo.

La ecografía abdominal reveló litiasis vesicular y el páncreas con extensas áreas de necrosis y abundante líquido peripancreático, con tres colecciones de 5 cm de diámetro cada una.

En las horas siguientes presentó hipotensión refractaria al manejo con fluidos y vasopresores, y un Puntaje APACHE de 12. En el segundo día se estableció una insuficiencia renal aguda; y, al día siguiente desarrolló falla multiorgánica y falleció.

La necropsia mostró necrosis y hemorragia que comprometía todo el páncreas y un cuerpo extraño que atravesaba el duodeno y llegaba a la cabeza del páncreas (Figura 1).



Figura 1. Cuerpo extraño atravesando la pared del duodeno.

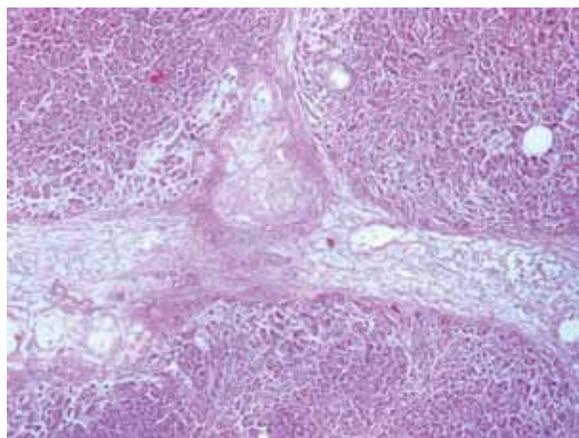
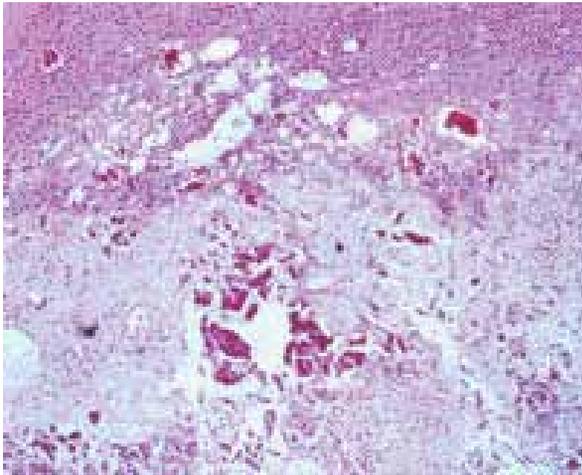


Figura 2. Infiltrado inflamatorio agudo entre los lóbulos acinares pancreáticos.

1. Médico patólogo. Hospital Arzobispo Loayza de Lima.

2. Magíster en Biología. Instituto de Patología, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

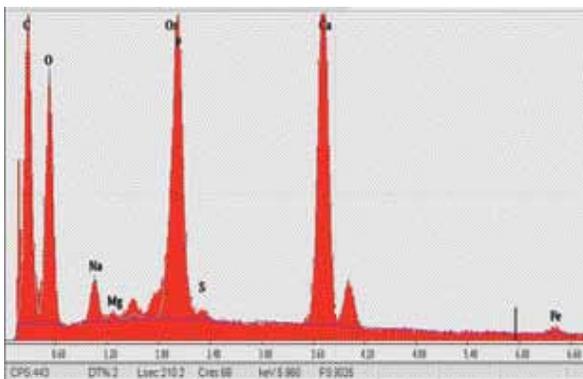


**Figura 3.** Zona de necrosis hemorrágica adyacente al cuerpo extraño.

A la microscopía, hubo necrosis coagulativa parenquimal, microabscesos y un infiltrado inflamatorio agudo extenso rodeando al cuerpo extraño (Figuras 2 y 3).

El análisis por energía dispersiva de rayos X del cuerpo extraño mostró su composición química total. El espectro muestra la presencia de C, O, P, Ca así como un poco de Na, Mg, S y Fe. El espectro se muestra en cuentas por segundo (cps). Figura 4.

El cuerpo extraño fue preparado para su observación en el microscopio electrónico de barrido: Se trató con tetraóxido de osmio, se deshidrató con una batería de alcohol etílico de grado ascendente hasta alcohol absoluto, se colocó en un desecador a punto crítico y se cubrió con una capa de oro.



**Figura 4.** Composición química del cuerpo extraño: carbono, oxígeno, fósforo y calcio.



**Figura 5.** Electrofotomicrografía por electrones retrodispersados donde se observa un conducto de Havers con restos celulares en su interior.

Fue analizado y fotografiado en un microscopio electrónico de barrido Philips XL 30 de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM). La composición química del cuerpo extraño fue carbono, oxígeno, fósforo y calcio (Figura 5).

En conclusión, la composición química y morfológica correspondió a hueso, que fue lo que causó la pancreatitis necrosante. Considerando los hábitos alimenticios de nuestra población, y por tratarse de una anciana con pobre dentición probablemente fue hueso de pollo o espina de pescado.

Es conocido que una serie de cuerpos extraños (agujas, mondadientes, espina de pescado, parásitos, etc.) pueden causar pancreatitis necrosante.<sup>1-3</sup>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Perney P, David XR, Gislou J, Abitbol N, Larrey D, Michel H. Acute pancreatitis caused by foreign bodies. 2 cases. *Presse Med* 1993 Oct 9;22 (30):1397-404.
2. Rezgui-Marhouf L, Saïd W, Askri A, Douira W, Dali N, Dridi L, Hendaoui L. Acute pancreatitis due to a metallic foreign body. *Gastroenterol Clin Biol* 2004;28 (3):299-300.
3. Yu-hui Hu, Chong-Kuang How, David H.T Yen Accidental ingestion of fish bone caused bowel perforation and pancreatitis. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2010; 8(3):e27. Epub 2009 Oct 13.

Correspondencia a: Dr. Rogger Verona Rubio  
roverona@hotmail.com

Fecha de recepción: 12-10-10.  
Fecha de aceptación: 15-11-10.