



Mi Universidad

SÚPER NOTA

Nombre del Alumno: Darío Antonio Hernández Meza

Nombre del tema: Pancreatitis

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4to B

El páncreas es un órgano abdominal con una gran cantidad de funciones

Secreta varias enzimas digestivas y hormonas vitales.

La pancreatitis aguda es un proceso inflamatorio súbito del páncreas, y se uno de los trastornos gastrointestinales que más comúnmente requieren valoración en el servicio de emergencias.

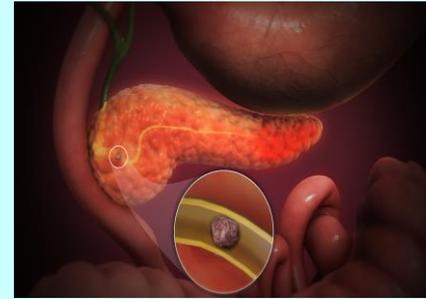
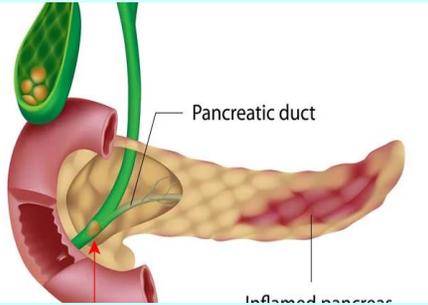
PRESENTACION CLÍNICA:

Es un dolor abdominal severo y constante.

En el 80% de los casos se asocia vómitos.

La incidencia de pancreatitis aguda ha aumentado en los últimos 10 años debido a una alta prevalencia de obesidad, consumo de alcohol y colelitiasis.

Es una patología con una presentación muy variable y causa morbilidad y mortalidad significativas en casos severos.

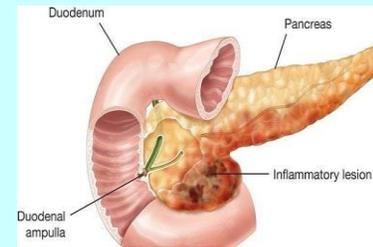


Hasta la fecha, el alcohol y la colelitiasis siguen siendo las etiologías de mayor prevalencia.



PANCREATITIS

Los neutrófilos y macrófagos juegan un papel dual en el proceso inflamatorio.



DIAGNÓSTICO:

- Laboratorios
 - Elevación de la amilasa y/o lipasa sérica debe ser mínimo 3 veces el límite superior de los valores normales.
- Imágenes (el tiempo recomendado para realizar estudios de imagen es de 48-72 horas).
 - TAC
 - Resonancia magnética

PANCREATITIS AGUDA



Crterios diagnósticos
 Necesita ≥ 2 o 3
 1. Dolor en abdomen superior
 2. Lipasa sérica >3x límite superior normal
 3. Tomografía (TC) positiva

Etiologías comunes
 Cálculos (40%)
 Etanol (35%)
 Idiopático (10%)
 Triglicéridos (10%)

Etiologías raras				
Estructurales	Tóxicas/metabólicas	Infecciosas	Autoinmunes	Vasculares
<ul style="list-style-type: none"> • Trauma • CPRE* • Páncreas anular • Divisum • Tumor 	<ul style="list-style-type: none"> • Metanol • Tabaquismo • Escorpiones • ⁴⁵Ca** • Medicación (ej. azatioprina) 	<ul style="list-style-type: none"> • Virus hepatitis B/A • Parotiditis (Papera) • Enterovirus • Leptospirosis • Ascariasis • Clonorchiasis 	<ul style="list-style-type: none"> • IgG4 	<ul style="list-style-type: none"> • Isquemia • Vasculitis

TRATAMIENTO:

- Recomiendan el uso de lactato de ringer para estos pacientes. En general, 2.5-4 litros en 24 horas son suficientes.
- Uso de opioides
- Combinación de opioides, AINEs y paracetamol puede ayudar a maximizar el alivio del dolor.
- Nutrición parenteral.