



## **Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Daniel Alexander Sánchez Morales*

*Nombre del tema: Pancreatitis aguda*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 4*

## Claificación

La pancreatitis aguda se subdivide en dos tipos, según sus características histopatológicas: la pancreatitis edematosa intersticial y pancreatitis necrosante.

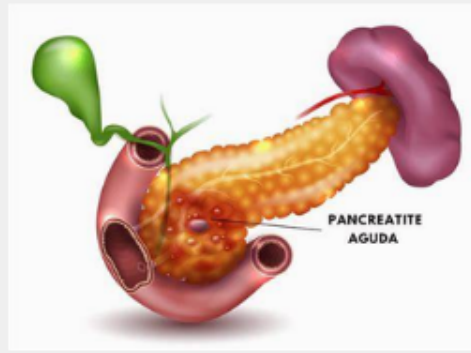


## Sintomas

La mayoría de los pacientes con PA presenta un agudo dolor epigástrico de intensidad severa y persistente, también presentan vómitos y náuseas, pueden presentar disnea debido a la inflamación secundaria del diafragma y el dolor abdominal es el síntoma más cardinal.

## Factores de riesgo

Los cálculos biliares son la principal causa de la pancreatitis, ocasionando el 40-70%, el alcohol es la segunda causa más frecuente y la colecistectomía



## Definición

Es una condición inflamatoria del páncreas, con una importante incidencia en nuestro medio, una alta carga de enfermedad y potencial, respuesta inflamatoria sistémica y falla orgánica.

## Funciones

El páncreas cumple funciones exocrinas y endocrinas, que incluyen la neutralización del ácido gástrico que ingresa al duodeno mediante la secreción de bicarbonato.

## Anatomía y Fisiopatología

El páncreas es un órgano retroperitoneal, que pesa 100g y se encuentra en relación con todas las porciones del duodeno. Anatómicamente se divide en cabeza, cuello, cuerpo y cola.

# PANCREATITIS AGUDA



El riesgo de padecer PA es mayor en hombres, aunque su prevalencia es más elevada en las mujeres. La mortalidad severa alcanza el 15% y en pacientes con necrosis infectada es del 35%.

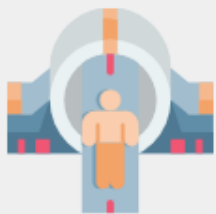
## Tratamiento

Líquidos endovenosos  
La terapia con líquidos para prevenir o tratar la hipovolemia y la hipoperfusión tisular es la piedra angular del tratamiento inicial para la pancreatitis aguda



## Diagnostico

La mayoría de los pacientes con PA no es necesario la tomografía computarizada, sin embargo, si se presenta fiebre, persistencia de dolor es necesario hacer una tomografía computarizada



## Complicaciones sistemicas

Las complicaciones sistemicas se definen por la exacerbacion de comorbilidades preexistentes, como una enfermedad pulmonar obstructiva cronica o falla cardiaca causadas por PA



# PANCREATITIS AGUDA



La PA es la razon principal de elevacion en lipasa serica, pero puede elevarse por una enfermedad renal, apendicitis y colecistitis aguda

## Complicaciones

Las complicaciones de la PA incluyen la falla organica, las complicaciones locales y complicaciones sistemicas



## Falla organica

La falla organica se define evaluando tres sistemas: respiratorio, cardiovascular y renal, por lo cual se utiliza el puntaje de Marshall modificado

CRITERIOS DE MARSHALL MODIFICADOS					
Sistema organico	0	1	2	3	4
Respiratorio (PaO2/FiO2)	> 400	301 - 400	201 - 300	101 - 200	≤ 100
Renal (Creatinina serica mg/dl)	< 1,4	1,5 - 1,8	1,9 - 3,6	3,7 - 4,9	≥ 5
Cardiovascular (TAS mmHg)	> 90	< 90 que responde a liquidos	< 90 sin respuesta a liquidos	< 90 con pH entre 7,2 - 7,3	< 90 con pH < 7,2

Interpretación → un puntaje ≥ 2 en cualquier organo define la presencia de falla organica.

## Complicaciones locales

Son la coleccion peripancreatica, una coleccion no asociada a necrosis, identificada en las primeras 4 semanas. Estas complicaciones deben sospecharse ante la persistencia del dolor abdominal.

**Fuente de consulta:**

UDS.2024.ANTOLOGIA DE FISIOPATOLOGIA. PDF.

[a4231d1c27271c7da7414c75f856bc2d-LC-LEN402 FISIOPATOLOGIA I.pdf](#)