



## **Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Clara Luz Gonzalez Lopez*

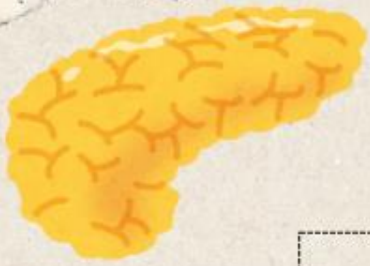
*Nombre del tema: Pancreatitis aguda*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Mora*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 4*



# Pancreatitis Aguda



**¿Qué es?**

Es una condición inflamatoria del páncreas. Es una condición gastrointestinal relativamente común.

**Anatomía**

El páncreas es un órgano totalmente retroperitoneal, que pesa alrededor de 100g. Anatómicamente puede dividirse en cabeza, cuello, cuerpo y cola.

**Etiología**

Los cálculos biliares son la principal causa de pancreatitis aguda, ocasionando de 40% al 70% de los casos.

**Clasificación**

La PA puede dividirse en dos tipos: pancreatitis edematosa intersticial y pancreatitis necrosante.

**Epidemiología**

La mortalidad general se ubica alrededor del 5% pero la mortalidad severa de PA es del 15% y en px con necrosis es del 35%.

**Fisiopatología**

El páncreas tiene funciones endocrinas y exocrinas que incluyen la neutralización del ácido gástrico que ingresa al duodeno.

**Factores de riesgo**

El reflujo biliar en el ducto pancreático, la colecistectomía y la extracción de cálculos y la ingesta de alcohol.

**Manifestaciones clínicas**

La mayoría de los pacientes con PA tienen una insaturación aguda de dolor epigástrico, de intensidad severa y persistente.

El riesgo de padecer PA es mayor en hombres, aunque su prevalencia es más elevada en mujeres.

El acino pancreático está compuesto por 20 a 50 células acinares, que sintetizan diversas enzimas digestivas.

- Causas:**
- Litiasis biliar 40-70%
  - Alcohol 25-35%
  - Hipercalcemia
  - Insuficiencia renal

Aproximadamente el 90% de los pacientes presentan náuseas y vómitos asociados.







## TRATAMIENTO

Los Líquidos endovenosos  
La terapia con líquidos para prevenir o tratar ciertas enfermedades como la hipovolemia 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 y dolor abdominal muy fuerte si es necesario hacerla



## DATO

La pancreatitis aguda es la razón principal de elevación en lipasa sérica, pero puede elevarse por una enfermedad renal.

## COMPLICACIONES

Las complicaciones de la PA incluyen la falla orgánica, las complicaciones locales, las complicaciones sistémicas



## FALLA ORGANICA

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

# PANCREATITIS AGUDA

## COMPLICACIONES SISTEMICAS

Se definen por la exacerbación de comorbilidades preexistentes como una enfermedad pulmonar obstructiva crónica o falla cardíaca causada por PA

## COMPLICACIONES LOCALES

Son la colección peripancreática, una colección no asociada a la 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](#)