



Universidad del Sureste

Campus Comitán de Domínguez, Chiapas

Licenciatura en Medicina Humana

PASIÓN POR EDUCAR

MATERIA: ANÁLISIS DE LA DECISIÓN
PAOLA MONTSERRAT GARCIA AGUILAR

GRUPO: B
OCTAVO SEMESTRE

PANCREATITIS

AGUDA

Inflamación aguda del páncreas que puede causar complicaciones sistémicas y/o locales, así como disfunción o falla orgánica

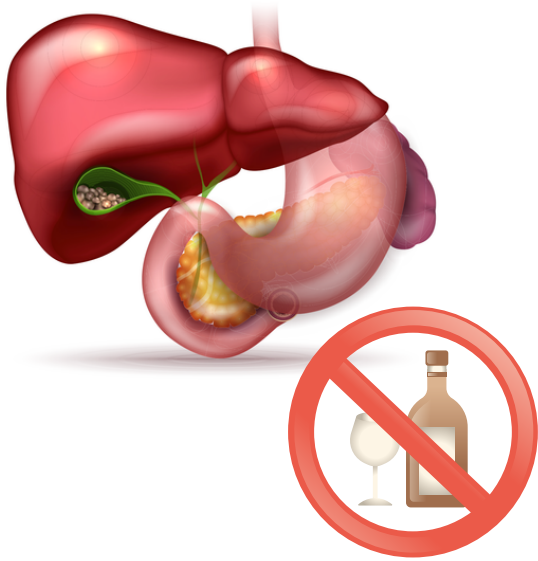
EPIDEMIOLOGÍA

- RAZA NEGRA
- MORTALIDAD 20-40%
- ENF PANCREÁTICA MÁS FRECUENTE EN EL MUNDO



ETIOLOGÍA

- **BILIAR 49-96%**
- ALCOHOLICA 16-37%
- 10% ideopáticas, post CPRE, Hipertrigliceridemia, infecciosa, por trauma etc.



EVALUACIÓN EN URGENCIAS

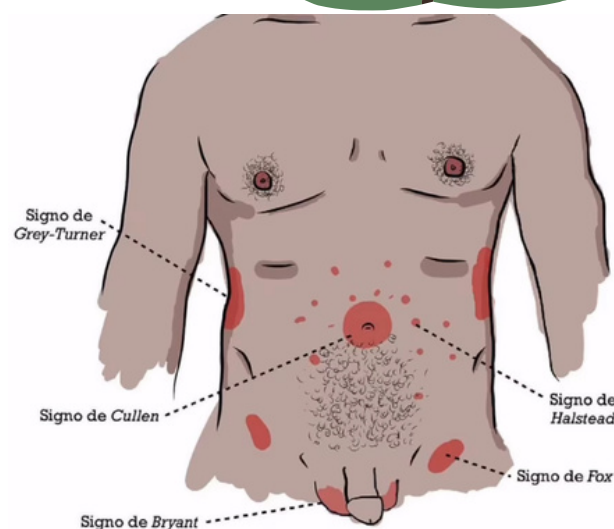
- Dolor abdominal epigástrico agudo e intenso que se irradia a espalda
- Náuseas y vómito
- Fiebre, taquipnea, hipotensión



SIGNOS

- signo de cullen y
- signo de gray-turner
- Signo Bryant

DIAGNÓSTICO



Goldstandard:

TAC ABDOMINAL CON CONTRASTE

- LIPASA 3 veces o más su límite superior
- BH, PCR, Perfil de lípidos

TRATAMIENTO

1. ANALGESIA
2. LÍQUIDOS PARENTERALES (Reanimación hídrica piedra angular)
3. ANTIBIÓTICOS



Bibliografía:

Hawatian K, Sidani M, Hagerman T, et al. Enfoque contemporáneo de la pancreatitis aguda en medicina de urgencias. JACEP Open. 2025;6:100063.
<https://doi.org/10.1016/j.acepjo.2025.100063>
<http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-011-22/ER.pdf>