



V-014 - PANCREATITIS AGUDA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL ASISTENCIAL: ANÁLISIS DESCRIPTIVO A LO LARGO DE UN AÑO

L. Miragaya Calderón, L. Sánchez López, L. Martín Rojo, L. García Escudero, L. Cayuela Rodríguez, S.L. Kamel Rey, B. Alonso Martínez y P. del Valle Loarte

Medicina interna. Hospital Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas de los pacientes ingresados por pancreatitis aguda (PA) en el Hospital Severo Ochoa durante el año 2019.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron los pacientes ingresados por PA durante 2019. Se recogieron datos demográficos y clínicos, etiología y gravedad de la PA (según criterios de Atlanta), duración de la hospitalización, necesidad de ingreso en UCI y mortalidad. El análisis se realizó con el programa Stata 14.

Resultados: Se incluyeron 147 casos de PA, siendo mujeres el 52,4% y la media de edad de 63,9 años (DE 17,3). La etiología más frecuente fue la litiásica (54,4%), seguida de idiopática (16,3%), enólica (14,3%), farmacológica (6,1%) y postCPRE (4,1%). El 80,3% presentaban a su llegada a urgencias dolor abdominal. Se realizó ecografía abdominal en las primeras 24 horas en el 59,2% de los pacientes y TC abdominal en las primeras 24 horas en el 23,8%. En cuanto a la gravedad el 68,7% fueron leves, siendo el 15,6% graves, requiriendo ingreso en UCI un 8,2% del total de los pacientes y el 52,2% de los graves. La mortalidad secundaria a PA fue del 6,8% y de un 43,5% en los pacientes graves. La media de duración del ingreso global fue 11,18 días (DE 15,9), leves 6,85 días (DE 4,8) y graves 26,04 días (DE 33,7).

Discusión: En nuestra serie se mantienen las etiologías más frecuentes descritas a lo largo del tiempo: litiásica y enólica¹. Pese a que el síntoma más frecuente de la PA es el dolor abdominal, no está siempre presente, resultando necesario recurrir a las técnicas de imagen para realizar el diagnóstico. La mortalidad por PA suele oscilar entre un 2-5%, superando el 30% en los casos graves¹. Esto se correlaciona en nuestro centro, superándose ampliamente el 30% de mortalidad en graves.

Conclusiones: Aunque la mayoría de las PA son leves un porcentaje importante son graves con una alta mortalidad por lo que debemos priorizar nuestros esfuerzos en la detección precoz para optimizar su manejo.

Bibliografía

1. Forsmark CE, Vege SS, Wilcox CM. Acute Pancreatitis. NEJM. 2016;375(2): 972-81. 0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.