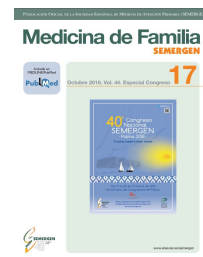




Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



347/1569 - PANCREAS DIVISUM COMO CAUSA DE ABDOMINALGIA CRÓNICA Y PANCREATITIS AGUDA

L. Hurtado Rebollo^a, M. Pérez Garrachón^b, S. Manso García^c y M. Moya de la Calle^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud Barrio España. Valladolid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Canterac. Valladolid Este. ^cMédico de Familia. Especialista en Radiología. Valladolid. ^dMédico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Río Hortega. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 59 años, no fumador ni consumidor de alcohol. Antecedentes de diabetes mellitus tipo 2, hipercolesterolemia, hiperuricemia. En estudio por presentar abdominalgia crónica localizada en epigastrio desde hace 8 meses.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración normal salvo dolor epigástrico a la palpación. Ecografía en el Centro de Salud sin hallazgos significativos. Se deriva a digestivo para completar estudio y se realiza: fibrogastrocopia: gastritis crónica. Nueva ecografía abdominal: normal. Por la persistencia de la abdominalgia intermitente, presencia de pérdida de peso y aumento de amilasa (274 U/l) y lipasa (187 U/l) aislado sin otras alteraciones. Se solicita colangiopancreatografía-resonancia magnética (CPRM) en la que se diagnostica presencia de páncreas divisum y signos leves de pancreatitis aguda asociada.

Orientación diagnóstica: Pancreatitis aguda. Páncreas divisum. Abdominalgia crónica.

Diagnóstico diferencial: Pancreatitis aguda y crónica, carcinoma pancreático.

Comentario final: El páncreas divisum es la anomalía congénita más frecuente que afecta al 4 al 10% de la población según las series. Se caracteriza por la falta de fusión embrionaria de las porciones dorsal y ventral que provoca la existencia de dos glándulas separadas. Frecuentemente asintomático pero puede ser causa de dolor abdominal crónico y pancreatitis. Aunque en recientes publicaciones se cuestiona como causa de pancreatitis, habiendo controversia respecto a su significado. El diagnóstico normalmente se realiza por colangioCPRM. o CPRE (colangiopancreatografía retrógrada endoscópica). Tratamiento conservador y si ocasionan pancreatitis recidivante puede precisar esfinterotomía

Bibliografía

1. Rumack CM, Wilson S, Charboneau J, et al. Diagnóstico por Ecografía, 4ª ed. Madrid: Marban; 2014. p. 198-203.
2. Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, et al, eds. Harrison Principios de Medicina Interna, 18ª ed. México: McGraw-Hill; 2012.

3. Fernández-Rodríguez A, Segura-Grau A. Rodríguez-Lorenzo J.M. Segura-Ecografía pancreática. SEMERGEN. 2015;41:158-63.

Palabras clave: Pancreas divisum. Pancreatitis. Abdominalgia crónica.