

Pancreatitis aguda complicada



Miguel Estevan Pomares (Rotatorio Pediatría)
Tutora: Dra. Conchi Ruipérez (Escolares)

Servicio de Pediatría, HGUA

Anamnesis y exploración física

- Varón de 13 años con dolor abdominal difuso y aumento progresivo del dolor en los últimos días
- Náuseas, vómitos alimenticios y deposiciones diarreicas
- Epilepsia en tratamiento con ácido valproico
- A la exploración presenta abdomen distendido con dolor difuso a la palpación, más intenso en epigastrio
- Constantes en rango

Pruebas diagnósticas iniciales

➤ **Analítica Sanguínea**

- Lipasa 2.428 U/L
- Amilasa 1.454 U/L
- LDH 180 U/L
- PCR 3,02 mg/dL
- Leucocitos $14,7 \times 10^9$
- Perfil hepático normal

➤ **Ecografía abdominal**

- Líquido libre alrededor del páncreas, hígado, flancos y pelvis
- Sin signos de necrosis pancreática u obstrucción de vía biliar

i Criterios diagnósticos !
INSPPIRE ⁽¹⁾

Principales etiologías en población pediátrica

Etiología	Porcentaje
Idiopática	36%
Inducida por fármacos	24%
Pancreatitis biliar	11%
Viral / sistémica / metabólica / tóxica	8%
Trauma	7%
Genética	5%
Anomalías anatómicas	5%

2. Abu-El-Haija M, Lin TK, Palermo J, Geem D, Nathan JD, Barth B, et al. Drug-induced pancreatitis is the leading known cause of first-attack acute pancreatitis in children. *Pancreatology*. 2020;20(4):47–52.

Sospecha clínica inicial

Pancreatitis aguda edematosa secundaria a ácido valproico (3,4)

Tratamiento inicial

- Ingreso hospitalario
- Dieta absoluta (NPT)
- Fluidoterapia Intravenosa
- Analgesia
- Antieméticos a demanda



Ácido valproico



Levetiracetam

Evolución en las primeras 24-48h

Deterioro clínico

- FC: 130 lpm
- TA: 131/79 mmHg
- SatO₂: 92%
- Oliguria
- Derrame pleural en base izquierda
- Ascitis
- Edemas en MMII
- PCR 24 mg/dL



Ingreso en UCIP (sospecha SRIS)

- Monitorización HD
- CVC
- G.N. a 0,5 L/min
- Sondaje vesical
- Furosemida I.V.



Regreso a planta tras estabilización



TAC abdomino-pélvico de control

Evolución en planta de hospitalización

➤ Situación clínica

- Buen estado general
- Pico febril 38°C + febrícula intermitente
- ↑ PCR a 42,22 mg/dL



➤ Informe TAC abdominal

- Colitis por contigüidad
 - Complicación pancreática necro-hemorrágica
- +** (Posible infección CVC)

Actitud terapéutica

➤ Antibioterapia empírica

Teicoplanina **+** Meropenem

➤ Retirada CVC → PICC

- Cultivo punta catéter (-)
- Hemocultivo (Estafilococo capitis)

Revisión de la literatura al respecto



► G Chir. 2015 Dec 28;36(4):158–160. doi: [10.11138/gchir/2015.36.4.158](https://doi.org/10.11138/gchir/2015.36.4.158)

Valproic acid-induced acute pancreatitis in pediatric age: case series and review of literature

[M COFINI](#)¹, [F QUADROZZI](#)², [P FAVORITI](#)³, [M FAVORITI](#)⁴, [G COFINI](#)^{4,✉}



► J Clin Med. 2023 Sep 19;12(18):6044. doi: [10.3390/jcm12186044](https://doi.org/10.3390/jcm12186044)

Valproic Acid-Associated Acute Pancreatitis: Systematic Literature Review

[Monica C M Bischof](#)^{1,*}, [Mariana I E Stadelmann](#)^{1,*}, [Simone Janett](#)^{2,3}, [Mario G Bianchetti](#)^{1,*}, [Pietro Camozzi](#)¹, [Barbara Goeggel Simonetti](#)^{4,5}, [Sebastiano A G Lava](#)^{6,7,*}, [Gregorio P Milani](#)^{8,9,*}

- Pancreatitis aguda por ácido valproico: efecto adverso poco frecuente, **no dosis-dependiente**, obliga a **retirada** inmediata y **evitar reexposición** (↑ riesgo recurrencias)⁽³⁾
- **2/3** de las pancreatitis asociadas a valproato ocurrieron en pacientes de **16 años o menos**⁽⁴⁾



Bibliografía

1. *Abu-El-Haija M, Kumar S, Szabo F, Werlin S, Conwell DL, Banks P, et al. Management of acute pancreatitis in the pediatric population: a clinical report from the NASPGHAN Pancreas Committee. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2018;66(1):159–176*
2. *Abu-El-Haija M, Lin TK, Palermo J, Geem D, Nathan JD, Barth B, et al. Drug-induced pancreatitis is the leading known cause of first-attack acute pancreatitis in children. Pancreatology. 2020;20(4):47–52*
3. *Cofini M, Quadrozzi F, Favoriti P, Favoriti M, Cofini G. Valproic acid-induced acute pancreatitis in pediatric age: case series and review of literature. G Chir. 2015;36(4):158-160*
4. *Bischof MCM, Stadelmann C-L, Marcucci G, et al. Valproic acid-associated acute pancreatitis: systematic literature review . J Clin Med. 2023;12(18):6044*