

# Imágenes clínicas en gastroenterología

## Pancreatitis crónica



Figura 1.



Figura 2.



Figura 3.



Figura 4.

Paciente del sexo masculino de 27 años de edad. Antecedente de pancreatitis aguda un año previo a su ingreso manejada médicamente. Padecimiento actual de 6 meses de evolución caracterizado por la presencia de dolor abdominal crónico, localizado en epigastrio, en ocasiones incapacitante, relacionado con la ingesta de alimentos colecistoquinéticos, así como periodos de esteatorrea. Clínicamente paciente delgado, sin alteraciones a la exploración abdominal. La placa simple de abdomen evidenció calcificaciones en región pancreática (Figura 1). La tomografía computada de abdomen con páncreas disminuido de tamaño y presencia de calcificaciones en conducto pancreático (Figuras 2 y 3). Se hizo el diagnóstico de pancreatitis crónica. El paciente fue intervenido quirúrgicamente realizándole extracción de cálculos en conducto pancreático y drenaje del mismo hacia el duodeno (Figura 4).

La pancreatitis crónica es una enfermedad caracterizada por dolor abdominal crónico y datos clínicos de insuficiencia pancreática exocrina y/o endocrina. La presencia de calcificaciones pancreáticas en la placa simple de abdomen es específica para esta enfermedad en 95% de los casos. La principal indicación quirúrgica es dolor incoercible. El tratamiento quirúrgico va desde favorecer el drenaje pancreático hasta la pancreatectomía total.

Dr. Teodoro Romero-Hernández,\* Dr. José Luis Martínez-Ordaz,\* Dr. Roberto Blanco-Benavides\*

\* Servicio de Gastrocirugía, Hospital de Especialidades de Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social.

Correspondencia: Dr. Teodoro Romero-Hernández, Centro Médico Nacional, Hospital de Especialidades, Servicio de Gastrocirugía, Av. Cuauhtémoc 330, 3er piso, Col. Doctores, 06720 México, D.F. Tel. 5627-6900 ext. 1314 y 1323

Recibido para publicación: 6 de julio de 2001.

Aceptado para publicación: 12 de septiembre de 2001.