

LA TRÍADA DE PANCREATITIS AGUDA , HIPERTRIGLICERIDEMIA Y DIABETES UNA RARA PRESENTACIÓN CLÍNICA.

Autores: DIAZ VERA ALCIBIADES(1); RODRIGUEZ FERNADEZ BLANCA(2); KOSTYRYA TETYANA(3); DALLE DALE ABDALLAH JAMIL(4); REYES MATEO CARMEN ANTONIA(5); BLANCO SIENDONES LORENA(6).

Centro de Trabajo: (1), (2), (4), (5) Y (6): SERVICIO CANTABRO DE SALUD. CANTABRIA; (3): CENTRO DE SALUD CARTAGENA CASCO . MURCIA.

Introducción:

La cetoacidosis diabética(CAD) es una alteración metabólica caracterizada por la cetoacidosis, cetonuria y la hiperglucemia. sus complicaciones son el edema cerebral, hipertrigliceridemia(HTG) y pancreatitis aguda(PA). El triángulo enigmático de la CAD, HTG, PA se ha descrito en unos pocos casos.

Descripción sucinta del caso

Varón de 36 años con antecedentes de HTA y síndrome ansioso-depresivo que condicionó un incremento ponderal de 40 Kgs. Referido por epigastralgia que se irradiada en cinturón, náuseas, vómitos, polidipsia y poliuria de 36 horas de evolución. A examen físico presenta mal estado general. TA: 120/70 mmHg. FC: 10/lpm. Afebril. Normocoloreada. Hidratada y perfundida. A la auscultación hipoventilación en bases. Destaca un dolor importante a la palpación abdominal de forma generalizada. En la analítica una glucemia de 560 mgr/dl, una amilasa 300 U/L, LDH 275 U/L y una PCR 220 mg/L, cuerpos cetónicos en orina, un suero lipémico que impide realizar el perfil hepático y una acidosis metabólica. En el TAC de abdomen se observa imágenes compatibles con PA. En la analítica de control el suero seguía siendo muy lipémico y la amilasa era normal, HbA1c de 10,1% y unos triglicéridos de 1250 mgr/dl.

Estrategia práctica de actuación:

la paciente fue diagnóstico de debut diabético con hiperlipemia severa que condiciona una pancreatitis severa. La pancreatitis aguda (PA) hiperlipémica es una entidad clínica rara que suele afectar a pacientes con alteraciones lipídicas previas, triglicéridos mayores de 500 mg/dl y con factores secundarios desencadenantes como una diabetes mal controlada. Ante un paciente obeso con hipertrigliceridemia y diabetes mal controlada debemos advertir el riesgo de presentar en el futuro una PA como complicación grave y mortal. Nuestro paciente padecía una hipertrigliceridemia en relación con su obesidad y una diabetes no conocida, que propiciaron el desarrollo de la PA y de la cetoacidosis.

Palabras clave empleadas en la búsqueda bibliográfica

Diabetes, La hipertrigliceridemia y Pancreatitis aguda

Bibliografía:

- 1.-Singla AA, Ting F, Singla A. Acute pancreatitis secondary to diabetic ketoacidosis induced hypertriglyceridemia in a young adult with undiagnosed type 2 diabetes. JOP. 2015 Mar 20;16(2):201-4. doi: 10.6092/1590-8577/2961.
- 2.-Quintanilla-Flores DL, Rendón-Ramírez EJ, Colunga-Pedraza PR, Gallardo-Escamilla J, Corral-Benavides SA, González-González JG, Tamez-Pérez HE. Clinical Course of Diabetic Ketoacidosis in Hypertriglyceridemic Pancreatitis. Pancreas. 2015 Mar 18. PMID: 25785723.