

Dolor abdominal y neumonía en niños. A propósito de un caso.

Autora: González Martos, U. MIR MFyC Burela (Lugo)

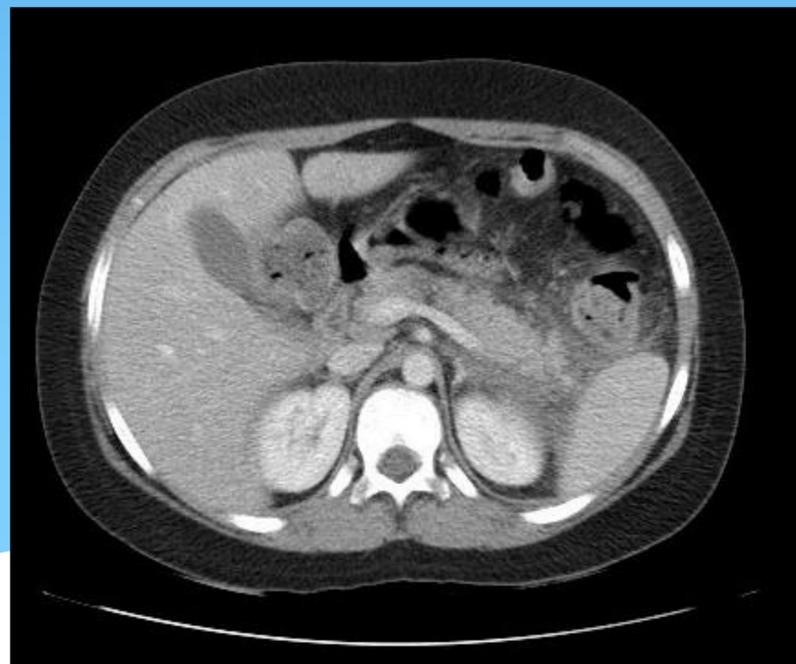
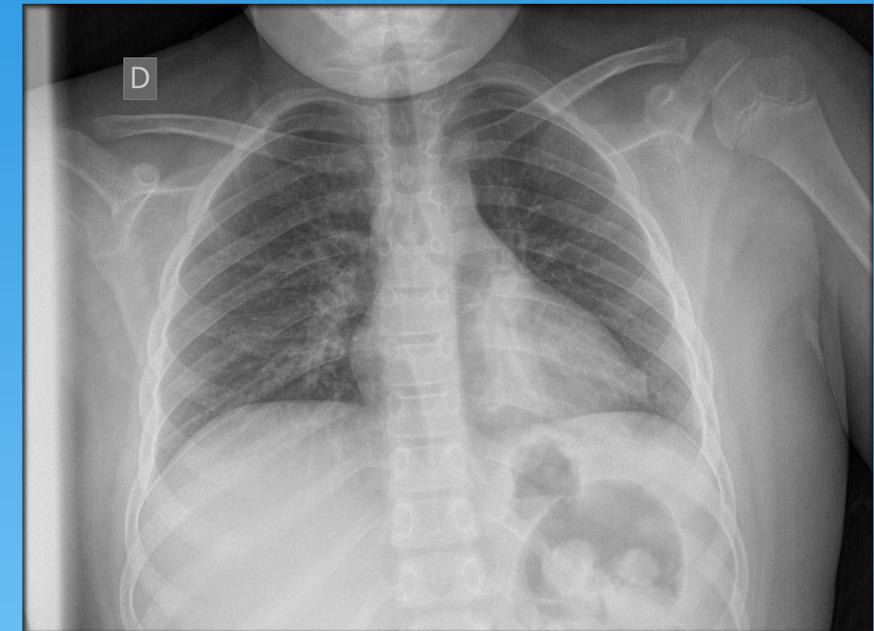
Introducción:

La pancreatitis aguda es un proceso inflamatorio que se manifiesta como dolor abdominal intenso. El diagnóstico se basa en pruebas bioquímicas (amilasa y lipasa) o radiológicas. Es infrecuente en la edad pediátrica, aunque su incidencia está aumentando en los últimos años.

Descripción sucinta del caso:

Niño de 9 años con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad a tratamiento con Aripiprazol, Guanfacina y Clozapina, que acude a Urgencias por dolor abdominal difuso de 4 días de evolución con disminución de la ingesta y 4-5 episodios de vómitos hace 48 horas, sin diarrea. Hace una semana presentó infección respiratoria febril recibiendo Amoxicilina. Los padres suspendieron antibioterapia hace 2 días por asociarla al dolor abdominal.

A la exploración física: constantes dentro de normalidad, buen estado general, sin alteraciones a ningún nivel, salvo Blumberg positivo. En la analítica: Leucocitosis, 80% segmentados, amilasa 288 U/L y proteína C reactiva 25.3 mg/dL. En pruebas de imagen se evidencia consolidación basal izquierda retrocardíaca y datos compatibles con pancreatitis aguda no complicada.



Estrategia práctica de actuación:

La importancia del caso que tratamos se debe a que la neumonía es una de las causas más frecuentes de dolor abdominal pediátrico, por lo que habría sido fácil atribuir la enfermedad actual a dicho diagnóstico; sin embargo, la exploración física nos ha llevado a solicitar parámetros analíticos sin los cuales habríamos pasado por alto una pancreatitis aguda.

En la pancreatitis aguda, la exploración radiológica del tórax puede revelar la existencia de atelectasias laminares, infiltrados basales, elevación del diafragma, derrame pleural izquierdo o edema pulmonar. Esto también nos lleva a pensar ¿qué fue primero, la neumonía o la pancreatitis?

Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:

Pancreatitis aguda en niños, dolor abdominal pediátrico.

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

- B. Espín, A. Martínez. Pancreatitis aguda y crónica. En: M. Moro, S. Málaga, L. Madero. Tratado de Pediatría. Tomo 2. 11a ed. España: Editorial Médica Panamericana; 2014. p. 1477-1485.
- P. Ferrer, I. Irastorza, A. Bodas. Enfermedades del páncreas exocrino. En: C. Ribes, E. Frauca, J. I. García, J. J. Díaz, B. Espín, J. Martín. Tratamiento en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. 4a ed. España: Ergon; 2016. p. 273-285.