

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

PANCREATITIS AGUDA RECURRENTE: PRESENTACIÓN DE UN CASO INUSUAL

Autores: Toselli L, Vagni RL, Liberto DH, Elmo GR, Lobos PA.
Hospital Italiano de Buenos Aires
Buenos Aires, Argentina

Introducción: La dilatación quística de la vía biliar es una patología de baja prevalencia. Debe ser tratado en forma temprana debido a que puede ocasionar pancreatitis crónica, cirrosis biliar, hipertensión portal y malignización de la mucosa del quiste. El tratamiento es quirúrgico e implica una primera etapa diagnóstica con la colangiografía intraoperatoria y una segunda terapéutica, en la que se realiza una resección del quiste con anastomosis biliodigestiva para restaurar el flujo biliar. Este procedimiento se realiza mediante videolaparoscopia, con buenos resultados alejados.

Método: Describiremos el caso de un niño de 3 años de edad con pancreatitis a repetición a causa de una resección incompleta del colédoco distal intrapancreático. El niño presentaba un antecedente de pancreatitis crónica y ecografía con dilatación quística del colédoco tipo I que fue resuelto en nuestro centro por vía laparoscópica. Presentó buena evolución post operatoria. aunque a los 9 meses presentó un nuevo episodio de pancreatitis aguda por lo que se realizó nueva RMI en la que se observó una lesión quística residual retropancreática.

Resultados: El paciente fue reoperado, confirmándose el diagnóstico preoperatorio y completando la resección completa del quiste. No ha presentado nuevos síntomas a los 8 meses de seguimiento postoperatorio. Se realizó también una biopsia de páncreas descartándose otras causas de pancreatitis recurrente.

Discusión: El tratamiento quirúrgico del quiste de colédoco es complejo, y la complicación aquí descrita es infrecuente pero seria. La resección completa de la lesión debe ser realizada, para evitar la recurrencia de la pancreatitis por reflujo al quiste remanente, así como la formación de cálculos o tapones proteicos. Esta complicación debe ser sospechada en pacientes con síntomas persistentes luego de la cirugía en dilataciones congénitas de la vía biliar.