



P.13. Manejo multidisciplinario del traumatismo pancreático grave pediátrico con drenaje endoscópico avanzado como alternativa quirúrgica

Esther Comajuncosas Pérez¹, Giuseppa Antona¹, Elena Calleja Aguayo¹, Sara Hernández Martín¹, Ada Yessenia Molina Caballero¹, Julio César Moreno Alfonso¹, Alberto Pérez Martínez¹.

1. Hospital Universitario de Navarra - Pamplona

Introducción Casos Clínicos

El traumatismo pancreático grave en edad pediátrica es una entidad infrecuente, asociada a alta morbilidad, especialmente cuando existe afectación del conducto pancreático principal. Su manejo continúa siendo controvertido y requiere un abordaje multidisciplinario, en el que las técnicas endoscópicas avanzadas han adquirido un papel relevante.

Resumen del caso

Paciente de 9 años que ingresó en la Unidad de Cuidados Intensivos tras sufrir traumatismo abdominal cerrado secundario a impacto con el manillar de una bicicleta, diagnosticándose un traumatismo pancreático grado IV según la American Association for the Surgery of Trauma, con interrupción completa del conducto pancreático principal. Inicialmente se realizó una colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) sin lograrse la canalización del conducto proximal, procediéndose a la colocación de una prótesis pancreática y a drenaje transpapilar.

Durante la evolución, el paciente presentó deterioro clínico progresivo. La tomografía computarizada evidenció colecciones pancreáticas, implementándose un manejo interdisciplinario. Se realizó drenaje endoscópico transmural guiado por ecoendoscopia, con colocación de una prótesis metálica autoexpandible asociada a doble pigtail coaxial. Posteriormente, se identificó una segunda colección necrótica encapsulada, que requirió un nuevo drenaje endoscópico.

La evolución fue favorable, con normalización de enzimas pancreáticas y parámetros inflamatorios, resolución progresiva de las colecciones y retirada de las prótesis mediante nueva CPRE. El paciente fue dado de alta en buen estado general y asintomático.

Comentarios

El drenaje transmural guiado por ecoendoscopia constituye una alternativa segura y eficaz para el manejo de las complicaciones del traumatismo pancreático pediátrico, permitiendo evitar la cirugía y favorecer una recuperación clínica adecuada dentro de un abordaje multidisciplinario.