



**PERFIL CLÍNICO Y QUIRÚRGICO DE LOS PACIENTES CON PANCREATITIS
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CAACUPÉ DE ENERO DE 2024 A ENERO
DE 2025**

Jhenifer Gil de Oliveira,
Mohara Duarte Cunha

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan Caballero.

Tutoria: Dra. Gloria Elizeche Lopes

26 de Agosto de 2025

Trabajo Final de Grado

PERFIL CLÍNICO Y QUIRÚRGICO DE LOS PACIENTES CON PANCREATITIS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CAACUPÉ DE ENERO DE 2024 A ENERO DE 2025

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay,

Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay.

Resumen

La pancreatitis aguda es una causa frecuente de hospitalización, representando un desafío diagnóstico y terapéutico por su evolución variable. El objetivo del estudio fue determinar el perfil clínico y quirúrgico de los pacientes con pancreatitis atendidos en el Hospital Regional de Caacupé entre enero de 2024 y enero de 2025. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, mediante revisión de historias clínicas físicas de 48 pacientes adultos diagnosticados con pancreatitis. Se analizaron variables demográficas, clínicas, laboratoriales, de imágenes, tratamiento y desenlace clínico. La edad promedio fue de 51,6 años (rango 20-89), con predominio femenino (63,8%) y procedencia mayoritaria de Caacupé (36,2%). La clínica inicial mostró dolor abdominal en 97,9% de los casos, náuseas en 87,2% y vómitos en 63,8%. En laboratorio, se registró elevación de lipasa en 87,0%, amilasa en 78,1%, leucocitosis en 80% y proteína C reactiva elevada en 57,2%, con función renal conservada. Las imágenes revelaron hallazgos biliares en 52,1%, con signos pancreáticos directos en 8,3%. El tratamiento fue no quirúrgico en la totalidad de los casos, con uso de hidratación intravenosa en 79,2%, analgesia en 91,7%, antibióticos en 75% y medicación gastroprotectora en 89,6%. No se realizaron intervenciones quirúrgicas durante la fase aguda. Solo el 8,3% ingresó a terapia intensiva sin requerir ventilación mecánica. Evolucionaron sin complicaciones el 41,7% de los pacientes, las principales complicaciones fueron ictericia obstructiva o colangitis (20,8%) y complicaciones respiratorias (8,3%). La mayoría de los pacientes (60,4%) fueron dados de alta a domicilio y no se registró mortalidad. En conclusión, la pancreatitis aguda en esta serie se caracterizó por una población predominantemente femenina con síntomas clásicos, tratamiento

conservador exclusivo y evolución favorable sin necesidad de cirugía en la fase aguda, con baja frecuencia de complicaciones graves.

Palabras clave: Pancreatitis aguda, Manejo conservador, Complicaciones.