

101 MANEJO DE PANCREATITIS NECROTIZANTE , INFECTADA: ESTUDIO RETROSPECTIVO EN CLÍNICA COLONIAL

congastro2025-101

Cárcamo J. ¹, Kuperman M. ¹, Becker D. ¹, Gorziglia F. ², Marin P. ³, Vargas-Malebrán N. ⁴. ¹ Interna de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad Mayor, Santiago, Chile; ² Médico Cirujano, Gastroenterología, Clínica Colonial, Santiago, Chile; ³ Médico Cirujano, Cirujano Bariátrico, Clínica Colonial, Santiago, Chile; ⁴ Magíster en Epidemiología, Universidad de Los Andes, Santiago, Chile.

INTRODUCCIÓN: La pancreatitis necrotizante (PN) es una complicación grave de la pancreatitis aguda. La infección del tejido necrótico se asocia a mayor mortalidad (15-35% global) y necesidad de intervenciones invasivas, lo que ha impulsado el desarrollo de abordajes menos invasivos. **OBJETIVOS:** Evaluar la seguridad y efectividad de distintas estrategias terapéuticas utilizadas en pacientes con PN infectada (PNI) en Clínica Colonial. **MÉTODOS:** Estudio retrospectivo de casos de PNI tratados en Clínica Colonial entre agosto 2021 y junio 2025. Se analizaron como variables principales la mortalidad y la estadía hospitalaria. Se incluyeron todos los pacientes con diagnóstico confirmado por imágenes de PN. Se categorizaron las estrategias mínimamente invasivas utilizadas en drenaje percutáneo, transgástrico y retroperitoneal con endoprótesis. **RESULTADOS:** Se registraron 27 pacientes con PN, de los cuales 7 presentaron infección (25,9%). La mediana de edad fue 50 años (rango 19-79), con predominio femenino (71%). El manejo incluyó drenaje percutáneo en 4 casos, retroperitoneal con endoprótesis en 2 y transgástrico en 1; todos recibieron antibióticos. La mediana de estadía hospitalaria fue de 29 días (rango 5-148). La mortalidad global fue 11,1% (3/27), concentrada en PNI (28,5%). **CONCLUSIÓN:** Las PNI representan cerca de un tercio de los casos de PN, con mayor duración de hospitalización y mortalidad. Las estrategias menos invasivas son una opción segura y con baja mortalidad, apoyando el uso de un enfoque escalonado y mínimamente invasivo como primera línea de manejo.

