



# Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



## 347/4405 - LO INFRECLENTE TAMBIÉN OCURRE

L. Benítez Álvarez<sup>a</sup>, M. López Rico<sup>b</sup>, J. Soto Olivera<sup>c</sup> y J. Martínez Rico<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. <sup>b</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. <sup>c</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. <sup>d</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 30 años que comienza con mal estado general, fiebre y tumefacción preauricular bilateral dolorosa. Se realiza diagnóstico clínico de parotiditis y se pauta tratamiento sintomático con dieta blanda y compresas frías. A la semana acude a la consulta por aumento de la fiebre junto a dolor epigástrico, irradiado a ambos flancos y a espalda acompañado de vómitos en relación con la ingesta. No diarrea. AP: sarampión en la infancia. Cólicos biliares. Gastritis crónica. Maestro de educación infantil. No viajes recientes al extranjero.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la inspección, mal estado general, febril, deshidratado con aumento de volumen en región submaxilar y retroauricular bilateral. A la palpación abdomen doloroso en epigastrio y flancos sin masas ni megalias. Signo de Murphy negativo. No signos de irritación peritoneal. Se realiza eco abdominal sin imágenes patológicas en vía biliar. Se deriva al paciente a urgencias hospitalarias para evaluación por el mal estado general realizándose de entrada analítica sin hallazgos significativos excepto amilasa de 1.330 (normal en analíticas previas) y virus de la parotiditis IgM positivo.

**Orientación diagnóstica:** Parotiditis vírica complicada con pancreatitis.

**Diagnóstico diferencial:** Gastritis aguda, cólico biliar.

**Comentario final:** La pancreatitis aguda es una complicación infrecuente en adultos de la parotiditis, una enfermedad vírica aguda, caracterizada por fiebre e hinchazón dolorosa de una o más glándulas salivales, generalmente la parótida, presentándose su mayor incidencia en pacientes pediátricos. Su diagnóstico es clínico y aunque la medición de enzimas pancreáticas es útil para el diagnóstico de pancreatitis aguda no permite determinar la gravedad local o sistémica de la pancreatitis. En nuestro caso, el paciente se mantiene en observación con ayuno e hidratación adecuada, tras lo que se produce mejoría clínica y analítica. Se prescribe dieta inicialmente pobre en grasas y especias y régimen de vida con reposo relativo y omeprazol 20 mg.

### Bibliografía

1. Bastardo N, Díaz Márquez S, Dib-Gen J. Pancreatitis aguda como complicación infrecuente de

parotiditis: reporte de un caso. 2009.

2. Anzules Rodríguez GA. Manejo de pacientes con pancreatitis aguda y sus complicaciones. 2018.

**Palabras clave:** Parotiditis. Pancreatitis. Complicación.