

## **PANCREATITIS AGUDA – NPF brochure copy**

### **INTRODUCCIÓN – el páncreas**

El páncreas es un órgano que tiene dos funciones importantes en la digestión: la producción de enzimas para digerir los alimentos y la producción de hormonas, entre otras la insulina, crucial para controlar el azúcar en sangre. El páncreas se encuentra por debajo y por detrás del estómago, en una región que se denomina retroperitoneo. Está rodeado por el estómago, el intestino delgado, el bazo y el hígado. La forma estructural del páncreas es similar a la de un pez, y sus tres partes principales son la cabeza, el cuerpo y la cola.

El páncreas es responsable de producir enzimas para digerir los alimentos. Estas enzimas pasan por el páncreas hacia el intestino a través de un tubo denominado conducto pancreático. Sin estas enzimas, no se pueden digerir ni absorber los alimentos, lo cual causa desnutrición, pérdida de peso y diarrea.

El páncreas fabrica insulina y glucagón, que son dos hormonas importantes que controlan el azúcar en la sangre. Los pacientes que no fabrican suficiente insulina desarrollan diabetes mellitus.

### **CAUSA DE LA PANCREATITIS AGUDA**

La pancreatitis aguda es una inflamación repentina del páncreas que habitualmente se asocia con dolor intenso en la parte alta del abdomen. Se estima que, en los Estados Unidos, hay entre 50,000 y 80,000 casos por año.

La causa más común de la pancreatitis aguda son los cálculos biliares. Otras causas son el consumo excesivo de alcohol, algunas enfermedades pancreáticas transmitidas por genes (pancreatitis hereditaria o por mutaciones en el gen de la fibrosis quística entre otras), traumatismos abdominales, algunos medicamentos, infecciones (por virus o parásitos), las variaciones en el conducto pancreático (páncreas divisum) y los niveles elevados de triacilgliceridos. En aproximadamente el 15% de los casos, no se puede determinar la causa de la pancreatitis aguda.

### **SIGNOS CLÍNICOS DE LA PANCREATITIS AGUDA**

La pancreatitis aguda generalmente comienza con dolor en la parte alta del abdomen. Este dolor generalmente es muy intenso, irradiarse hacia la espalda, y puede durar varios días. El dolor que se alivia al sentarse e inclinarse hacia adelante es característico de la pancreatitis. El dolor suele estar acompañado de náuseas y vómitos. Otros síntomas son diarrea, hinchazón y fiebre. El daño al páncreas puede ocurrir cuando las enzimas digestivas que produce se activan y comienzan a atacar al órgano.

En los casos graves, otros órganos pueden ser afectados como los riñones, los pulmones y el corazón entre otros y producir "falla orgánica" esta puede ser transitoria (dura unos pocos días) pero en ocasiones puede persistir.

En algunos casos el paciente puede desarrollar colecciones en el páncreas o alrededor del páncreas llamados pseudoquistes o necrosis contenida. Estas son colecciones bien definidas y están encapsuladas, suelen verse a partir de la cuarta semana después de la pancreatitis. Solamente son tratadas cuando el paciente tiene síntomas.

a

## **DIAGNÓSTICO DE PANCREATITIS AGUDA**

En ocasiones puede ser difícil diagnosticar la pancreatitis aguda debido a que el páncreas se encuentra ubicado en la parte más profunda del abdomen. Las primeras herramientas utilizadas para comenzar con el diagnóstico suelen ser la obtención de una buena historia clínica incluyendo el examen físico y análisis de sangre para determinar los niveles de amilasa y lipasa. Cuando estas enzimas digestivas, producidas por el páncreas, están muy elevadas, esto suele ser un signo de inflamación pancreática aguda. Generalmente se obtienen imágenes del abdomen para ver si el páncreas está inflamado y para documentar la presencia de piedras en la vesícula. Se puede utilizar uno o más recursos para realizar un diagnóstico, por ejemplo, una CT (tomografía computada) una CPRM (colangiopancreatografía por resonancia magnética), una RM (resonancia magnética), un estudio por ultrasonido, en algunos casos es necesario obtener ultrasonido endoscópico y una CPRE (colangiopancreatografía retrógrada endoscópica).

## **OPCIONES DE TRATAMIENTO**

El tratamiento para la pancreatitis aguda depende de la gravedad de la enfermedad. La mayoría de las veces, el paciente necesita ser hospitalizado y se le deben administrar líquidos por vía intravenosa para ayudar a restablecer el volumen de sangre y prevenir daño a los diferentes órganos. La hidratación es sumamente importante en el tratamiento de la pancreatitis. En caso de infección, se suelen recetar antibióticos, habitualmente se utilizan analgésicos para aliviar el dolor. En algunos casos, se debe recurrir al drenaje percutáneo, endoscópico o quirúrgico cuando se producen complicaciones tales como infecciones, pseudoquistes o sangrado.

El plan de tratamiento para un paciente con pancreatitis aguda suele incluir a un equipo de especialistas, en el cual habrá gastroenterólogos, cirujanos, radiólogos y nutricionistas para garantizar el mejor resultado. Una vez que se ha tratado con éxito la enfermedad, los médicos intentarán determinar cuál fue la causa del ataque para tratar de evitar la recurrencia.

Los pacientes suelen recuperarse completamente de la pancreatitis aguda, y si se elimina la causa, no vuelven a tener episodios de la enfermedad. Se debe eliminar o reducir significativamente el consumo de alcohol, aun cuando no sea la causa identificada de la enfermedad. Se debe dejar de fumar, ya que esto causa estrés a las defensas del cuerpo contra la inflamación. Con respecto a determinados alimentos, habitualmente se recomienda aplicar un criterio de "prueba y error" y seguir una dieta sana abaja en grasa.