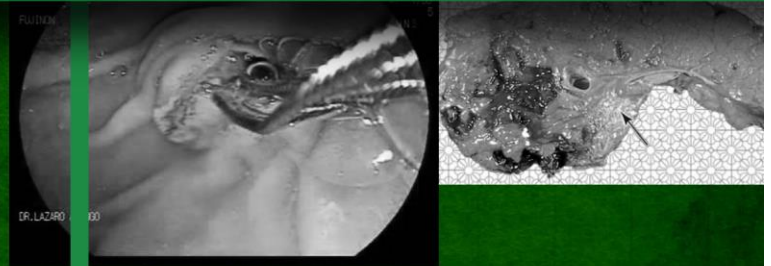


PANCREATITIS CRÓNICA



Asociación Colombiana
de Gastroenterología
Fundada en 1947

¿QUÉ ES?:

La pancreatitis crónica es la inflamación del páncreas a lo largo del tiempo en que se ve comprometida su función en la digestión y en la regulación de la azúcar. La pancreatitis aguda mejora en días o un corto período de tiempo, en la pancreatitis crónica el paciente no mejora y los síntomas se repiten en el tiempo y la inflamación no desaparece durante meses o años.

La ingesta excesiva de alcohol es la causa más frecuente (70%) pero puede deberse a enfermedades autoinmunes, cálculos de la vesícula, fibrosis quística, enfermedad inflamatoria del intestino, cirrosis biliar primaria, niveles altos de triglicéridos en sangre y varias otras causas.

Hay cambios permanentes en la forma del páncreas por dilatación de sus conductos, aparición de cálculos de calcio, calcificaciones, fibrosis y pérdida progresiva de las glándulas: lo que se asocia a dolor y pérdida progresiva de su función con la consecuente falla en la absorción de nutrientes y en la regulación del azúcar.

Los episodios de dolor pueden ser recurrentes y durar horas y hasta días. Empeoran con la ingestión de alimentos y a medida que pasa el tiempo pueden llegar a ser constantes.

El dolor y los síntomas ocasionados por la pancreatitis aguda pueden controlarse mediante el tratamiento adecuado que incluye fármacos, terapias endoscópicas y a veces cirugía.

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO:

Las causas más frecuentes son:

- Consumo excesivo de alcohol durante muchos años
- Cigarrillo
- Obstrucción al drenaje de los conductos pancreáticos
- Calcificaciones
- Autoinmunidad
- Herencia/antecedentes familiares
- Fibrosis quística
- Hiperactividad de las glándulas paratiroides
- Niveles altos de triglicéridos en sangre
- Uso de ciertos medicamentos como: sulfamidas, diuréticos tiazídicos y aziotoprina.

SÍNTOMAS

Se presentan los siguientes síntomas:

- Dolor abdominal – lo refieren hacia la “boca del estómago”. Puede ser agudo (durante horas), recurrente o crónico durante días o meses.
- Náuseas y vómito
- Pérdida del apetito
- Pérdida de peso
- Sed y fatiga
- Depresión
- Diarrea
- Desnutrición



- Color amarillo en ojos y piel
- Heces pálidas o de color arcilla
- Drenaje de líquidos del páncreas a la cavidad abdominal
- Hemorragia interna
- Obstrucción intestinal

PRUEBAS Y EXÁMENES:

- Examen de grasa fecal
- Nivel elevado de amilasa en suero
- Nivel elevado de lipasa en suero
- Tripsinógeno en suero
- IgG4 en suero (para diagnosticar pancreatitis autoinmunitarias)
- Pruebas genéticas (cuando hay antecedentes familiares)
- Imágenes diagnósticas: TAC, ecografía de abdomen, ecografía endoscópica

TRATAMIENTO

El tratamiento se enfoca en controlar el dolor y recuperar la función digestiva y de regulación del azúcar.

Prevención:

- Alimentación saludable. Sin exceso de grasas
- Ejercicio
- Evitar el consumo de alcohol y cigarrillo

Ante la presencia de dolor abdominal intenso:

- Consultar oportunamente para el manejo de la insuficiencia pancreática – para lo cual su médico formulará: medicamentos, procedimientos y puede ser necesaria la cirugía en algunos casos.
- Analgésicos para el dolor
- Enzimas digestivas
- Insulina ante la presencia de diabetes
- Esteroides – cuando es una pancreatitis autoinmune
- Consultar de inmediato a urgencias
- Hidratación y soporte vital al paciente
- Suspender el consumo de alimentos y bebidas vía oral para dejar en reposo el páncreas
- Sonda nasogástrica – para extraer el contenido del estómago

• **AL SER DADO DE ALTA:**

- Evitar definitivamente el alcohol y el cigarrillo
- Tomar mucho líquido
- Reducir las grasas
- Consumir comidas pequeñas y frecuentes
- Tomar suplemento de vitaminas y calcio
- Reducir la cafeína
- Continúa con el uso de insulina

OTRAS MEDIDAS DE TRATAMIENTO:

- Procedimientos endoscópicos: en que se retiran cálculos o se colocan stents para tratar la obstrucción de los conductos pancreáticos
- Cirugía: cuando el dolor es incontrolable por medio del tratamiento médico se recurre a la cirugía en que se retira parte del páncreas lo que en muchos casos alivia el dolor. También se pueden desobstruir los conductos o dilatarlos en caso de estrechez de los mismos.

COMPLICACIONES

- Desnutrición- por mala absorción de los nutrientes- absorción deficiente de grasa, nutrientes y vitaminas liposolubles (A, D , E o K)
- Diabetes
- Formación de pseudoquistes del páncreas que pueden producir obstrucción, colección de líquido - infección de pseudoquistes del páncreas
- Ascitis
- Bloqueo (obstrucción) del intestino delgado o de las vías biliares
- Trombosis venosa del bazo
- Obstrucción de la vía biliar o el intestino, fístulas
- Cáncer de páncreas.