



*Nombre del Alumno: **Rebeca María Henríquez Villafuerte***

*Nombre del tema: **Pancreatitis ensayo***

*Parcial: **4°***

*Nombre de la Materia: **Fisiopatología I***

*Nombre del profesor: **Dr. Manuel Eduardo López Gómez***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **2°***

San Cristóbal de las Casas, Chiapas. 02 de Julio de 2022.

INTRODUCCIÓN:

El presente trabajo se habla sobre el tema de Pancreatitis de la cual puede presentarse por aguda o crónica. Es de ocurrencia repentina, que puede aparecer y desaparecer por medio de medicamentos. Existen tres tipos de pancreatitis, biliar, alcohólica y hipertrigliceridemia. La pancreatitis biliar es la más común en la presencia de colelitiasis.

La pancreatitis aguda es generalmente consecuencia de una lesión en el sistema biliar, producida por el alcohol, traumatismos, infecciones o ciertos medicamentos. Se caracteriza por dolor abdominal grave que es irradiado a la espalda, puede presentar fiebre, anorexia, náuseas y vómitos.

PANCREATITIS:

Se habla de la anatomía del Páncreas:

El páncreas es un órgano alargado y estrecho que está ubicado en la parte de atrás del abdomen, debajo del estómago. La parte derecha del órgano, llamada cabeza, es la más ancha, y se ubica en la curva del duodeno, que es la primera división del intestino delgado. El lado izquierdo con forma de cono se extiende levemente hacia arriba (esta parte se llama cuerpo) y termina cerca del vaso (esta parte se llama cola).

El páncreas tiene una longitud de 13 en los adultos, y pesa más en el varón que en la mujer.

El páncreas está compuesto por dos tipos de glándulas:

Las exocrinas. La glándula exocrina secreta enzimas digestivas. Estas enzimas son secretadas en una red de conductos que se unen al conducto pancreático principal. Este se extiende a lo largo del páncreas.

Las endocrinas. La glándula endocrina, compuesta de los islotes de Langerhans, secreta hormonas en el torrente sanguíneo.

Funciones del páncreas

El páncreas tiene funciones digestivas y hormonales:

Las enzimas que secreta la glándula exocrina en el páncreas ayudan a descomponer los carbohidratos, las grasas, las proteínas y los ácidos en el duodeno. Estas enzimas bajan por el conducto pancreático hasta el conducto colédoco, en estado inactivo. Cuando entran al duodeno, se activan. El tejido exocrino también secreta un bicarbonato para neutralizar el ácido del estómago en el duodeno. Esta es la primera sección del intestino delgado.

Las hormonas principales secretadas por la glándula endocrina en el páncreas son la insulina y el glucagón. Estas hormonas regulan la concentración de glucosa en la sangre, y la somatostatina, que impide la secreción de insulina y glucagón.

PANCREATITIS:

Es una enfermedad que es grave y también puede ser moderado o severo, puede ser por malos hábitos alimenticios (una rica dieta en rasas), falta de ejercicio, hereditario, traumatismos, alcohol, etc.

Existen dos tipos de pancreatitis aguda o crónica. En la pancreatitis aguda es de presencia repentina que si se detecta a tiempo se puede llevar a un buen tratamiento para desinflamar a base de analgésicos.

En la pancreatitis crónica empeora con el tiempo y puede llegar a dañar. La más común es la biliar, por que hay una obstrucción de las vías biliares y puede presentarse ictericia. (piel amarillenta y mucosas).

Existen tres tipos de pancreatitis: biliar, alcohólica y la hipertriglicedemia, donde la biliar es la más común ya que es por la obstrucción de de cálculos biliares. Existe la creencia de que el reflujo del contenido del Wirsung, al no poder drenar por la ampolla de Vater, pondría en marcha la autólisis pancreática.

Pancreatitis alcohólica, la presencia de alcohol en la circulación sanguínea está desencadenada por espasmos en el esfínter de Oddi.

Pancreatitis por hipertrigliceridemia, en esta ocurre de un 5 a 10% de pacientes con dislipidemias con niveles de triglicéridos altos.

Puede presentarse con dolor abdominal en el hipocondrio derecho, náuseas, vómito, fiebre, anorexia, disnea, taquicardia e hipertensión. En las causas se puede detectar que hay presencia de cálculos biliares que puede ser hereditario, por consumo de alcohol, fármacos, por traumatismos o infecciones.

La incidencia de esta enfermedad es diferente según criterios diagnósticos o geográficos, aunque en general, en los países occidentales, la prevalencia oscila entre 0,5 y 1 caso/1.000 habitantes/año. Esta prevalencia no se relaciona con la raza ni predomina un sexo sobre otro, aunque sí existen diferencias en relación a la causa que origina la pancreatitis. Es más frecuente en mujeres la litiasis biliar y en varones lo que es la alcohólica, la edad más frecuente es alrededor de los 50 años.

La pancreatitis puede irradiarse en los hipocondriosya que suele presentarse como en forma de cinturón por que también llega a lo que es la espalda. Si no se atiende rápido puede llegar a presentar shock, que generalmente es hipovolémico

secundario a los líquidos peripancreáticos. Puede existir ictericia causada por el aumento de la cabeza del páncreas que comprime la vía biliar y produce un déficit en la eliminación de bilis.

Para su diagnóstico, se puede sospechar con el interrogatorio (historia clínica), y con la exploración física, ya que se hay posibilidad de descartar por el lado donde se encuentra la lesión.

También se debe realizar a nivel hospitalario, que se constituye por una urgencia médica, se puede detectar por medio de varios estudios como la USG, Rx, TC, etc, con estos tipos de estudios podemos llegar a diagnosticar el por que hay obstrucción en la bilis como en el páncreas.

En el Pronóstico el mayor número de casos de PA presentan un curso evolutivo favorable (80-90%), y el cuadro se resuelve en 6-7 días, si bien los casos que evolucionan tórpidamente corresponden a PA necrotizantes.

La gravedad de la PA se valora habitualmente según los criterios de Ramson, que permiten detectar como PA graves aquellas que presentan 3 o más de estos factores en las primeras 24-48 h; la mortalidad puede llegar a ser del 50% en las peores series.

En el tratamiento si se detecta a tiempo se recomienda reposo, analgésicos para desinflamar, una dieta baja en grasas, no consumir alcohol, etc.

CONCLUSIÓN:

En conclusión podemos decir que la pancreatitis es de proceso agudo o crónico por una obstrucción de cálculos biliares, esto se puede dar a base de una mala alimentación que es rica en grasas, hereditario, traumatismos, etc. Como se ha comentado anteriormente existen tres tipos de pancreatitis, la más común es la biliar, después la alcohólica y por último la de hipertrigliceridemia, se puede decir que la pancreatitis es un proceso inflamatorio del páncreas, que le da más a mujeres a partir de los 50 años, puede darse por problemas hormonales, (los estrógenos y progesteronas). Esto puede ser de urgencia médica dentro de un hospital ya que si no se atiende a tiempo puede llegar hasta la muerte.

BIBLIOGRAFÍA:

<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-pancreatitis-aguda-13022406>