



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Emmanuel Cornelio Vázquez

Nombre del tema: Pancreatitis

Parcial: 3 parcial

Nombre de la materia: Enfermería medico quirúrgica

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la licenciatura: Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: Sexto Cuatrimestre

Pancreatitis aguda

¿Qué es?

La pancreatitis es una enfermedad grave, principalmente causada por tener malos hábitos alimenticios.
Se caracteriza por la inflamación aguda del páncreas y del tejido alrededor de éste.

Diagnostico

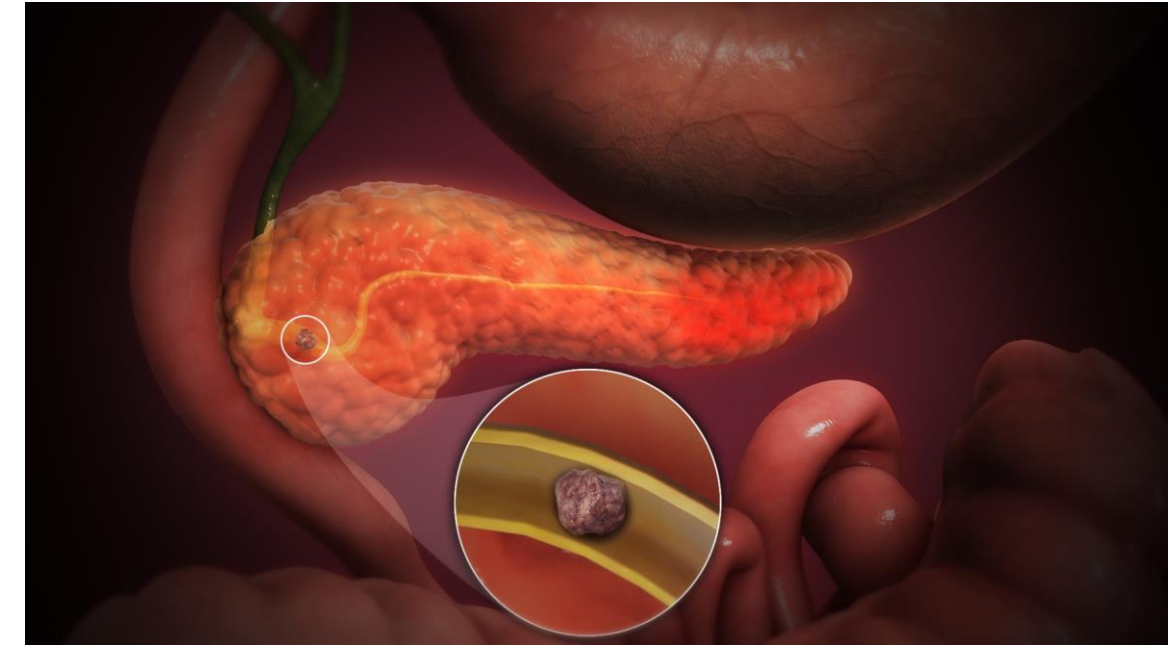
El diagnóstico de la pancreatitis aguda se basa en el cuadro clínico, hiperamilasemia y evidencia morfológica de inflamación pancreática. Esta última puede ser demostrada mediante métodos por imágenes (ecografía y/o TAC), cirugía o anatomía patológica.

Clasificación

Moderada: que se manifiesta por el aumento de volumen del páncreas y suele responder al tratamiento médico de apoyo
Severa: la inflamación es acompañada por complicaciones debido a la liberación de enzimas pancreáticas, lo que provoca digestión del tejido y afectan la circulación sanguínea, generando colecciones líquidas alrededor del páncreas, que al infectarse crean pseudoquistes o abscesos que pueden llegar hasta la necrosis alrededor de la glándula y requieren cirugía para eliminarlas, así como tratamiento médico de apoyo en las unidades de terapia intensiva

Síntomas

Se manifiesta por dolor intenso en abdomen superior "arriba del ombligo". o El dolor puede correrse a la espalda y hombro izquierdo. o El dolor se acompaña de náuseas, vómito persistente y en ocasiones fiebre. Distensión abdominal, dolor a la palpación abdominal y disminución de ruidos intestinales.



Pancreatitis crónica

¿Qué es?

Es una enfermedad que se caracteriza por la inflamación del tejido pancreático con pérdida de sus funciones, debido a la destrucción progresiva e irreversible de las células y su sustitución por tejido fibroso. El páncreas se atrofia, es decir, disminuye de tamaño.

Diagnostico

Ante la sospecha clínica la primera exploración es una radiografía directa de abdomen que en muchos casos mostrará calcificaciones en el área pancreática, lo que diagnostica la enfermedad.

Hoy en día tenemos a nuestra disposición diversas pruebas de imagen que nos informarán de las alteraciones en tamaño, forma y estructura del páncreas. Son la ecografía abdominal, la tomografía computarizada abdominal y la colangiopancreatografía por resonancia; todas ellas pruebas no invasivas (no requieren endoscopia).

Causas

Hoy en día se considera que la causa más frecuente de la pancreatitis crónica es el alcohol (casi el 80% de los pacientes) y se cree que la ingesta continuada de 80 g de alcohol diarios en el hombre y 60 g en la mujer, serían dosis suficientes para desarrollarla. No todas las personas con esta ingesta de alcohol desarrollan una pancreatitis crónica. Pensamos que probablemente tienen que existir otros factores facilitadores, como por ejemplo parece ser hoy en día el caso del tabaco.

Tratamiento

La primera medida es la recomendación de la supresión del alcohol y el tabaco. El tratamiento será primero con analgésicos menores como paracetamol o metamizol para pasar posteriormente a antiinflamatorios no esteroideos. Hay que intentar no utilizar derivados mórficos y si el dolor no se puede controlar se pasará a otras opciones de tratamiento. La primera de ellas y si se comprueba que existe una estenosis del conducto pancreático principal será la colocación temporal de una prótesis (tubo) dentro del conducto mediante una CPRE.

Síntomas

El dolor es el síntoma principal y lo presentan en algún momento de la enfermedad más del 90% de los pacientes. Es un dolor que se localiza en la parte central y alta del abdomen y que se irradia hacia ambos lados y en ocasiones a la espalda. Este dolor puede ser continuado o cursar a brotes simulando episodios de pancreatitis aguda que en muchas ocasiones precisan ingreso hospitalario. El dolor continuado es un dolor que se desencadena con la comida y en ocasiones es tan intenso que el paciente adelgaza por el miedo que tiene a comer. En la historia natural de la enfermedad el dolor aparece entre la tercera y cuarta década de la vida en los pacientes alcohólicos y puede desaparecer espontáneamente cuando la enfermedad está ya muy avanzada. En los pacientes con pancreatitis idiopática se diferencian dos formas ya bien catalogadas: la juvenil que se inicia por crisis de dolor intenso en la segunda década de la vida, y la senil, que generalmente es indolora.

BIBLIOGRAFIA

<http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/pancreatitis#:~:text=Es%20una%20enfermedad%20grave%20que,del%20tejido%20alrededor%20de%20este.>

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582011000100009#:~:text=El%20diagn%C3%B3stico%20de%20la%20pancreatitis,\)%2C%20cirug%C3%ADa%20o%20anatom%C3%ADa%20patol%C3%B3gica.](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582011000100009#:~:text=El%20diagn%C3%B3stico%20de%20la%20pancreatitis,)%2C%20cirug%C3%ADa%20o%20anatom%C3%ADa%20patol%C3%B3gica.)

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582011000100009#:~:text=El%20diagn%C3%B3stico%20de%20la%20pancreatitis,\)%2C%20cirug%C3%ADa%20o%20anatom%C3%ADa%20patol%C3%B3gica.](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582011000100009#:~:text=El%20diagn%C3%B3stico%20de%20la%20pancreatitis,)%2C%20cirug%C3%ADa%20o%20anatom%C3%ADa%20patol%C3%B3gica.)