



LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



Romeo Antonio Molina Roman

Arturo Rodriguez Ramos

Pancreatitis crónica

Técnicas quirúrgicas básicas

Sexto semestre

“A”



Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de Diciembre del 2024

INDICE

Indice.....	1
Introduccion.....	2
Contenido	3
Mapa conceptual.....	6
Referencias Bibliográficas.....	7

INTRODUCCION

Pancreatitis crónica.....

La pancreatitis crónica es una enfermedad inflamatoria progresiva del páncreas, caracterizada por daño estructural irreversible que conduce a disfunción exocrina y endocrina, a diferencia de la pancreatitis aguda, que suele ser un episodio reversible, la forma crónica implica un proceso continuo que resulta en fibrosis, calcificaciones y pérdida de la funcionalidad del órgano, esta condición puede presentarse con dolor abdominal persistente o episódico, que a menudo es debilitante, además, puede provocar complicaciones como malabsorción de nutrientes, diabetes mellitus secundaria y un aumento del riesgo de cáncer de páncreas en etapas avanzadas, la pancreatitis crónica tiene múltiples causas, siendo el consumo crónico de alcohol la más común a nivel global, otras etiologías incluyen predisposición genética, factores autoinmunes, obstrucción del conducto pancreático, hipercalcemia e hiperlipidemia, en algunos casos, la causa es idiopática, es decir, no identificable, el diagnóstico se basa en una combinación de hallazgos clínicos, estudios de imagen como tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM), y pruebas de función pancreática, su manejo es complejo e incluye control del dolor, suplementación de enzimas pancreáticas y manejo de complicaciones, además de medidas específicas según la causa subyacente.

Contenido....

La pancreatitis crónica es una enfermedad inflamatoria progresiva y persistente del páncreas que conduce a daño estructural irreversible, fibrosis y pérdida de la función tanto exocrina como endocrina, a diferencia de la pancreatitis aguda, que es generalmente reversible, la pancreatitis crónica representa un proceso continuo en el que los episodios de inflamación recurrente generan cambios permanentes en la anatomía y funcionalidad del órgano.

Causas y factores de riesgo

El alcoholismo crónico es la principal causa de pancreatitis crónica a nivel global, especialmente en poblaciones con consumo elevado de alcohol, sin embargo, existen otras etiologías importantes como la predisposición genética, las causas autoinmunes, la obstrucción del conducto pancreático por litiasis o tumores, así como trastornos metabólicos como la hipercalcemia y la hiperlipidemia, en algunos casos, la causa no puede determinarse, siendo clasificada como idiopática.

La interacción entre factores ambientales y genéticos también desempeña un papel crucial, por ejemplo, mutaciones en genes como PRSS1, CFTR o SPINK1 están asociadas con una mayor susceptibilidad a desarrollar la enfermedad, estos factores, combinados con agresores externos como el alcohol, aceleran el daño pancreático y favorecen la fibrosis.

Manifestaciones Clínicas

El síntoma principal es el dolor abdominal, que puede ser intermitente o persistente, generalmente localizado en el epigastrio y a menudo irradiado a la espalda, en las etapas iniciales, el dolor puede estar relacionado con la inflamación activa, mientras que en las

etapas avanzadas, la fibrosis y la calcificación del tejido pancreático pueden aliviar los síntomas dolorosos al disminuir la actividad glandular.

A medida que progresa la enfermedad, se desarrollan complicaciones relacionadas con la insuficiencia exocrina y endocrina, la insuficiencia exocrina causa malabsorción de nutrientes, esteatorrea y pérdida de peso, mientras que la afectación endocrina conduce al desarrollo de diabetes mellitus pancreatogénica, también conocida como diabetes tipo 3c.

Diagnóstico

El diagnóstico de pancreatitis crónica requiere una combinación de hallazgos clínicos, pruebas de imagen y evaluación funcional, las imágenes como la tomografía computarizada (TC), la resonancia magnética (RM) y la colangiopancreatografía por resonancia magnética (CPRM) son herramientas esenciales para detectar calcificaciones, dilataciones del conducto pancreático y atrofia glandular, además, las pruebas de función pancreática, como la medición de elastasa fecal, ayudan a evaluar la insuficiencia exocrina.

En algunos casos, la endosonografía pancreática es utilizada para identificar cambios sutiles en etapas tempranas de la enfermedad, este enfoque integral es esencial para diferenciar la pancreatitis crónica de otras patologías, como el cáncer de páncreas o trastornos inflamatorios agudos.

Tratamiento

El manejo de la pancreatitis crónica se enfoca en aliviar los síntomas, prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida del paciente, el control del dolor es un pilar central e implica un enfoque escalonado que incluye analgésicos, bloqueos nerviosos y, en casos refractarios, intervención quirúrgica.

La insuficiencia exocrina se trata con suplementos de enzimas pancreáticas, que deben administrarse junto con inhibidores de ácido gástrico para mejorar su eficacia, la dieta

debe ser ajustada para garantizar una adecuada ingesta calórica y nutricional, mientras se evita el consumo de alcohol y tabaco, que pueden agravar la progresión de la enfermedad.

En casos seleccionados, las intervenciones endoscópicas o quirúrgicas pueden ser necesarias para descomprimir obstrucciones del conducto pancreático, extirpar áreas dañadas o tratar complicaciones como pseudotumores o estenosis biliares, el control de la diabetes tipo 3c implica el uso de insulina, dado que estos pacientes no responden bien a los agentes orales utilizados en otras formas de diabetes.

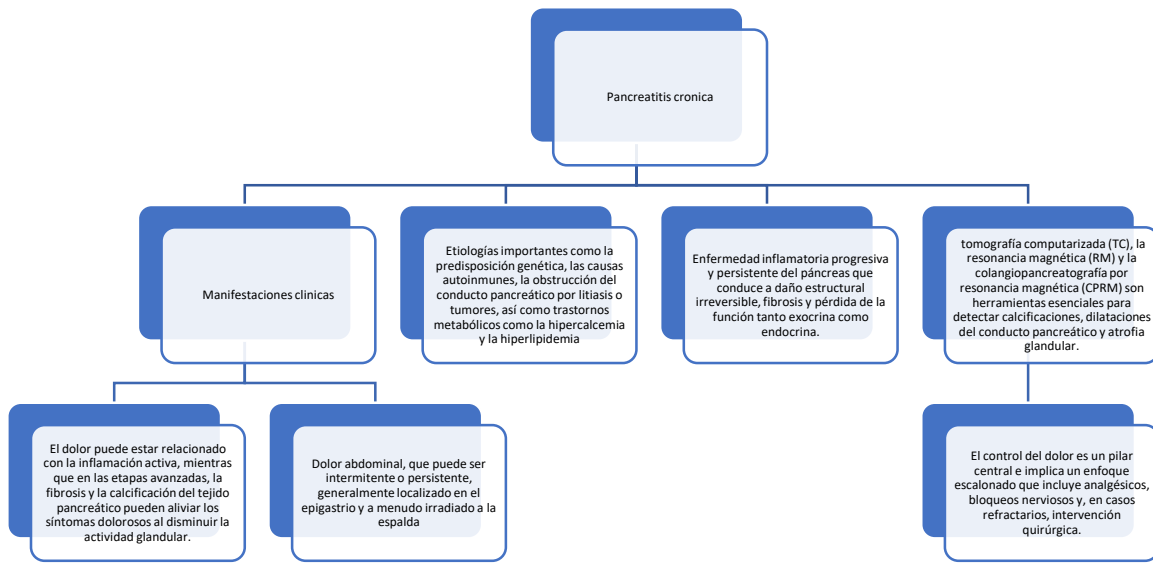
Complicaciones y Pronóstico

La pancreatitis crónica puede dar lugar a complicaciones graves, como el desarrollo de pseudotumores pancreáticos, fístulas, ascitis pancreática e incluso cáncer de páncreas, la malnutrición crónica y la diabetes mal controlada también contribuyen a la carga global de la enfermedad.

Aunque el pronóstico varía según la causa y el manejo, el diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado pueden retrasar la progresión de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes, sin embargo, la ausencia de una cura definitiva y las limitaciones en el manejo del dolor subrayan la importancia de prevenir los factores de riesgo modificables, como el alcohol y el tabaquismo.

En conclusión

La pancreatitis crónica es una enfermedad compleja con un impacto significativo en la vida de los pacientes, su manejo exige un enfoque multidisciplinario, dirigido no solo a tratar las manifestaciones clínicas, sino también a abordar las complicaciones a largo plazo y mejorar el pronóstico general, la comprensión de su etiología y fisiopatología sigue siendo fundamental para desarrollar estrategias terapéuticas más efectivas.



Referencias bibliográficas

- ✚ Guarner Aguilar, L.. (2006). Pancreatitis crónica. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*, 98(5), 390. Recuperado en 07 de diciembre de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082006000500010&lng=es&tlng=es.
- ✚ Arango M, Lázaro Antonio, Díaz T, Claudia Patricia, Caicedo Q, Carlos Andrés y Ángel Rodríguez, Camilo. (2019). Estado actual del diagnóstico y manejo de la pancreatitis crónica. *Revista colombiana de Gastroenterología*, 34(4), 376-384. <https://doi.org/10.22516/25007440.301>
- ✚ Botella Romero, F., & Alfaro Martínez, J. J.. (2008). Repercusiones nutricionales y manejo de la pancreatitis crónica. *Nutrición Hospitalaria*, 23(Supl. 2), 59-63. Recuperado en 07 de diciembre de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112008000600009&lng=es&tlng=es.