

Rincón médico

## La Pancreatitis aguda

**Dra. Luz Elena Navares Moreno**

### **Definición y causas**

La Pancreatitis aguda es una inflamación súbita del páncreas.

El páncreas es un órgano localizado detrás del estómago que produce químicos, llamados enzimas, al igual que las hormonas insulina y glucagón. La mayoría de las veces, las enzimas están únicamente activas después de que llegan al intestino delgado, donde se necesitan para digerir los alimentos. Cuando estas enzimas se activan, de algún modo, dentro del páncreas, lo digieren (o en otras palabras se comen). Esto causa hinchazón, sangrado (hemorragia) y daño al páncreas y sus vasos sanguíneos.

La pancreatitis aguda es más frecuente en hombres que en mujeres, esto puede ser secundario a ciertas enfermedades, cirugías y hábitos que aumentan la probabilidad de desarrollar esta afección.

Una de las causas más frecuentes es el alcoholismo o el consumo excesivo de alcohol. La genética puede ser otro factor; en otras ocasiones la causa se desconoce.

### **Otras afecciones que han sido ligadas a la pancreatitis son:**

- Problemas autoinmunitarios (cuando el sistema de defensas ataca al cuerpo).
- Obstrucción del conducto pancreático, que drena las enzimas del páncreas u obstrucción del colédoco, que drena la bilis de la vesícula biliar. Normalmente el conducto pancreático se une al colédoco, drenando finalmente al duodeno.
- Daño a los conductos del páncreas durante una cirugía.
- Altos niveles de grasa llamada triglicéridos en la sangre (hipertrigliceridemia).
- Lesión al páncreas a raíz de un accidente.
- Complicaciones por fibrosis quística (una enfermedad hereditaria que provoca la acumulación de moco espeso y pegajoso en los pulmones, el tubo digestivo y otras áreas del cuerpo).
- Síndrome urémico hemolítico: trastorno, generalmente secundario, a una infección digestiva que produce sustancias tóxicas que destruyen los glóbulos rojos, causando lesión a los riñones.
- Hiperparatiroidismo (incremento de la hormona paratiroidea).
- Enfermedad de Kawasaki: afección poco común en los niños que involucra inflamación de los vasos sanguíneos.
- Síndrome de Reye: es un daño cerebral (encefalopatía) súbito (agudo) y problemas con la función hepática de causa desconocida.
- Uso de ciertos medicamentos (especialmente estrógenos, corticoesteroides, diuréticos tiazídicos y azotioprina).
- Infecciones virales, incluyendo paperas, virus de Coxsackie B, neumonía por micoplasma y *Campylobacter*.

### **Síntomas**

El síntoma principal de la pancreatitis es un dolor abdominal que se advierte en el cuadrante superior derecho o medio del abdomen. El dolor puede empeorar en cuestión de minutos después de comer o beber, especialmente si los alimentos tienen un alto contenido de grasa. Se vuelve constante o más intenso y dura varios días. Puede empeorar al acostarse boca arriba. Es un dolor que se irradia o se propaga hacia la espalda, por debajo del omóplato. Las personas enfermas tienen fiebre, náuseas, vómitos y sudoración. Otras manifestaciones de la enfermedad son heces color arcilla, sensación de llenado o distensión abdominal por gases, hipo, indigestión, leve coloración amarillenta de la piel y esclerótica de los ojos (ictericia), erupción o úlcera (lesión) cutánea.

### **Examen médico y de laboratorio**

El médico, al realizar el examen físico detecta algunos síntomas: protuberancia (masa) o sensibilidad abdominal, fiebre, presión arterial baja, frecuencia cardíaca rápida (pulso), frecuencia respiratoria rápida.

Se llevarán a cabo exámenes de laboratorio, donde se buscarán los niveles en sangre de las enzimas pancreáticas (amilasa, lipasa), además de los generales (biometría hemática, química sanguínea). Otros exámenes donde se pudiera demostrar la inflamación del páncreas serían: tomografía computarizada del abdomen, resonancia magnética del abdomen, ecografía abdominal.

### **Tratamiento**

El tratamiento a menudo requiere hospitalización y necesita suspender el consumo de alimentos o líquidos por vía oral; los líquidos serán administrados por vía intravenosa; se necesitan también analgésicos. Ocasionalmente, se requiere de una sonda nasogástrica para extraer los contenidos del estómago; esto se puede hacer si el vómito o el dolor fuerte no mejoran, o si se presenta un intestino paralizado (íleo paralítico). La sonda permanecerá puesta durante pocos días y hasta 1 ó 2 semanas.

El tratamiento de la afección que causó el problema puede prevenir ataques recurrentes.

En algunos casos, se necesita terapia para drenar el líquido que se ha acumulado en el páncreas o a su alrededor, extirpar cálculos biliares, aliviar obstrucciones del conducto pancreático o del colédoco. En la mayoría de los casos graves es necesaria la cirugía para extirpar el tejido pancreático muerto o infectado.

Se debe evitar el tabaco, las bebidas alcohólicas y los alimentos grasosos después de que la situación haya mejorado.

### **Pronóstico**

Aunque la mayoría de los casos mejoran en una semana, en algunas personas se convierte en una enfermedad potencialmente mortal.

La tasa de mortalidad o el riesgo de muerte es alto y se manifiesta con pancreatitis hemorrágica, pancreatitis necrosante, alteración hepática, cardíaca o renal.

La pancreatitis puede reaparecer. La probabilidad de que retorne depende de la causa y de la efectividad con que se pueda tratar.

Numerosas son las complicaciones: insuficiencia renal aguda, síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), acumulación de líquido en el abdomen (ascitis), quistes o abscesos en el páncreas, insuficiencia cardíaca, presión arterial baja. Los episodios repetitivos de pancreatitis aguda pueden llevar a pancreatitis crónica.

### **Prevención**

Se puede reducir el riesgo de episodios nuevos o repetitivos de pancreatitis tomando medidas para prevenir las afecciones médicas que puedan llevar a la enfermedad:

- Evite el uso de ácido acetilsalicílico al tratar una fiebre en los niños, especialmente si pueden tener una enfermedad viral, con el fin de reducir el riesgo de síndrome de Reye.
- No consuma alcohol en exceso.
- Asegúrese de que los niños reciban las vacunas que los protejan contra las paperas y otras enfermedades de la infancia (ver información general sobre vacunas).

*Fuente: MedlinePlus. Servicio de la Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU.  
Institutos Nacionales de la Salud*