

¿Por qué es importante el manejo de la pancreatitis aguda en las primeras 72 horas?

- La pancreatitis aguda es una de las enfermedades digestivas que condiciona más ingresos hospitalarios a nivel mundial.
- En España, su incidencia anual aproximada es de 72 pacientes por cada 100.000 habitantes y alrededor del 35% de los casos son moderados y/o severos.
- La pancreatitis aguda es un proceso inflamatorio que afecta a la glándula pancreática y puede estar provocado por la litiasis biliar (afecta más a las mujeres) o por el consumo del alcohol y el tabaco (afecta más a los hombres).
- El tratamiento inicial de la pancreatitis aguda se fundamenta en 3 pilares terapéuticos: la fluidoterapia, la nutrición y la analgesia.

12 de junio de 2023. Dentro de las enfermedades gastrointestinales, la **pancreatitis aguda** es una de las patologías que más ingresos hospitalarios provoca a nivel mundial, convirtiéndose en un importante **problema de salud**. En España, su **incidencia anual aproximada es de 72 pacientes por cada 100.000 habitantes**⁽¹⁾ y alrededor del **35% de los casos son moderados y/o severos**, presentando una **mortalidad global aproximada del 4,2%**.

Ante esta situación, el **manejo de la pancreatitis aguda en las primeras 72 horas** del ingreso hospitalario se vuelve crucial para **predecir su gravedad** y pautar el tratamiento más adecuado para el paciente. Esta ha sido una de las principales conclusiones que expuso la **Dra. Judith Millastre**, experta de la **Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)** y especialista en Aparato Digestivo en el Hospital Universitario Lozano Blesa (Zaragoza), en su ponencia "*Manejo de la pancreatitis aguda en las primeras 72 horas*", dentro de la mesa de páncreas celebrada en el [LXXXII Congreso de la SEPD](#), del **8 al 10 de junio en Sevilla**.

¿Qué es la pancreatitis aguda?

La **pancreatitis aguda** es un proceso inflamatorio agudo que se produce tras una agresión inicial que afecta a la célula acinar y que puede limitarse a la **glándula pancreática**, aunque también puede afectar al tejido peripancreático o, incluso, presentar manifestaciones en otros órganos localizados a distancia⁽²⁾.

La pancreatitis aguda puede ser:

- **Leve:** causa mínima disfunción de órganos y su recuperación se da sin incidentes.
- **Grave:** se asocia a un fallo orgánico o complicaciones locales (como las colecciones inflamatorias con o sin necrosis).

Manejo precoz de la pancreatitis aguda

La pancreatitis aguda es una enfermedad para la que **no existe un tratamiento específico**, tal y como expuso la experta, por lo que su manejo hospitalario se centra en tres pilares fundamentales:

- **Fluidoterapia:** consiste en administrar líquidos por vía venosa para mantener la estabilidad hemodinámica y el equilibrio hidroelectrolítico. En los últimos años, las recomendaciones en las guías de práctica clínica han cambiado: de aplicar una fluidoterapia muy agresiva (a través de un importante suministro durante las primeras horas de evolución), a una más moderada y por objetivos hemodinámicos concretos.
- **Nutrición:** se ha pasado de recomendar un reposo digestivo absoluto a una nutrición precoz, permitiendo al paciente comer cuando antes y por vía oral, preferiblemente.
- **Analgesia:** eliminación de cualquier sensación de dolor.

De los tres tratamientos, la fluidoterapia y la nutrición son los que mayor beneficio han demostrado para el manejo del paciente con pancreatitis aguda durante las primeras horas de evolución, tal y como destacó la experta en su ponencia. La analgesia resulta también fundamental, pero no hay evidencia de calidad que demuestre la superioridad de un analgésico con respecto a otro.

Causas y síntomas de la pancreatitis aguda

La pancreatitis aguda está provocada, fundamentalmente, por **dos causas**:

- **Litiasis biliar:** se trata de la presencia de cálculos o “piedras” en la vesícula biliar o en los conductos biliares, lo que provoca una **pancreatitis litiásica**. Es más común en mujeres.
- **Consumo de alcohol y/o tabaco:** lo que provoca una **pancreatitis tóxica**. Es más habitual en hombres.

Mientras que entre los **síntomas más frecuentes** de la pancreatitis aguda se encuentran:

- **Dolor abdominal:** suele estar muy localizado en la zona epigástrica (zona alta de abdomen) e irradia en cinturón hasta la espalda.
- **Náuseas**
- **Vómitos**

Factores de riesgo en la pancreatitis aguda

Entre los principales **factores de riesgo** de la pancreatitis aguda se encuentran:

- **Alcohol**
- **Tabaco**
- Presencia de **litiasis biliar:** especialmente en pacientes que han tenido episodios de complicaciones relacionadas con ella (como cólicos biliares, colecistitis, etc.)
- **Factores genéticos:** aunque es uno de los factores de riesgo menos frecuente, los especialistas realizan estudios genéticos en pacientes jóvenes (menores de 40-45 años) con diagnóstico de pancreatitis aguda de causa no identificada, especialmente en casos recidivantes.
- **Edad:** especialmente si el paciente es mayor de 45 años.

Por todo ello, y con el objetivo de manejar y controlar la pancreatitis aguda en las primeras 72 horas de ingreso del paciente, la Dra. Millastre explicó en su ponencia la importancia de que en la mayoría de los hospitales haya un **gastroenterólogo de guardia** para monitorizar correctamente a los pacientes y evitar que su pronóstico empeore.

Además, la concienciación a pacientes y población general juega un papel fundamental para el cuidado del páncreas y la prevención de sus enfermedades asociadas. “El páncreas siempre se ha visto como un **órgano marginal** y no se le ha prestado la atención que merece, por lo que sigue siendo un **gran desconocido**. Y solo a través de la concienciación hemos ido cambiando esta tendencia con los años”, aseguró.

Sobre la SEPD

La Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) es una organización científica y profesional sin ánimo de lucro que agrupa a más de 3.200 médicos asociados. Su razón de ser es el fomento y difusión de la investigación y el conocimiento en el campo de las enfermedades digestivas, en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica, proporcionando valor tanto a sus asociados como a los pacientes y población general. Más información en www.sepd.es

Congreso SEPD

El LXXXII Congreso de la SEPD se celebra del 8 al 10 de junio en Sevilla de forma presencial. Pretende seguir ofreciendo a los especialistas digestivos la mejor formación con ponencias impartidas por expertos de primer nivel, las últimas investigaciones en la especialidad y la formación práctica de mayor nivel. Más información en <https://congresosepd.com/>
@sepdigestiva #CongresoSEPD23

Bibliografía

1. Pancreatology. *National trends in incidence and outcomes of acute pancreatitis among type 2 diabetics and non-diabetics in Spain (2001–2011)*.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1424390314010254?via%3Dihub>
2. Fundación Española del Aparato Digestivo (FEAD). *Mes Saludigestivo. Pancreatitis aguda*
<https://www.saludigestivo.es/mes-saludigestivo/mes-pancreatitis-aguda/>

Con formato: Inglés (americano)

Código de campo cambiado

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

Montse Llamas (636 820 201)
mllamas@alaoeste.com

Sonia Joaniquet (663 848 916)
sjoaniquet@alaoeste.com