



PANCREATECTOMÍA COMO RESOLUCIÓN DE LAS COMPLICACIONES DE LA PANCREATITIS CRÓNICA. REPORTE DE UN CASO.

Gabriela Rubio¹, Michelle Eltit¹, Norman Aguilera², Rodrigo Canales¹.

¹Interno Medicina, Universidad de Santiago.

²Médico cirujano, Médico EDF Hospital Contulmo.

INTRODUCCIÓN

La pancreatitis crónica es la inflamación crónica acompañada de fibrosis parenquimatosa y pérdida de tejido funcional¹. Esta condición puede presentar varias complicaciones, entre las más frecuentes podemos encontrar la insuficiencia exocrina, diabetes pancreatogénica, osteoporosis y osteopenia^{1,2}. Entre otras complicaciones encontramos los pseudoquistes (10%), trombosis de vena esplénica³ (12%) y de vena porta (1%), pseudo aneurismas arteriales, siendo esta última una complicación rara e infrecuente.

CASO CLÍNICO

Hombre de 46 años con antecedente de pancreatitis crónica de etiología desconocida a pesar de estudio extenso desde Febrero 2020 y trombosis venosa profunda en tratamiento, en control ambulatorio por equipo de Gastroenterología. En Octubre 2020 se realiza endosonografía de control que describe circulación colateral aumentada, conducto pancreático dilatado en cola y un pseudoquiste pancreático con necrosis en un 20% de su contenido y calcificaciones.

En Enero 2021 refiere cuadro de 1 mes de evolución de dolor abdominal tipo cólico en epigastrio que cede parcialmente a analgesia oral. En control médico se solicita Tomografía Axial Computarizada (TAC) de abdomen y pelvis que impresiona dos pseudoquistes pancreáticos en cola, el de mayor tamaño presenta signos de sangrado agudo intraquistico. Se decide hospitalizar. A los 5 días se realiza TAC de control debido a caída de valor de hemoglobina pesquisándose aumento de tamaño del pseudoquiste centrado en la cola del páncreas asociado a aparición de un pseudoaneurisma dependiente de rama de la arteria esplénica, fenómenos post flebíticos en vena porta derecha y esplénica. Debido a esto, se realiza una pancreatectomía corporocaudal junto a una esplenectomía como resolución del cuadro, actualmente el paciente se encuentra en buenas condiciones, en seguimiento médico de forma ambulatoria.

PREGUNTA

¿Cuál es el beneficio de la pancreatectomía como tratamiento frente a una pancreatitis crónica complicada?

DISCUSIÓN

La pancreatectomía corporo caudal asociado a esplenectomía es un tratamiento efectivo y definitivo para pacientes con pancreatitis crónica con complicaciones vasculares. La resolución quirúrgica evita consecuencias a futuro, como el desarrollo de hipertensión portal que genere várices gástricas y anemia severa que necesite múltiples transfusiones o incluso la muerte^{3,4}.

BIBLIOGRAFÍA

1. Majumder S, Chari ST. Chronic pancreatitis. Lancet 2016; 387:1957.
2. Gardner TB, Adler DG, Forsmark CE, et al. ACG Clinical Guideline: Chronic Pancreatitis. Am J Gastroenterol 2020; 115:322.
3. Butler JR, Eckert GJ, Zyromski NJ, et al. Natural history of pancreatitis-induced splenic vein thrombosis: a systematic review and meta-analysis of its incidence and rate of gastrointestinal bleeding. HPB (Oxford) 2011; 13:839.
4. Balachandra S, Siriwardena AK. Systematic appraisal of the management of the major vascular complications of pancreatitis. Am J Surg 2005; 190:489.