

INTRODUCCIÓN

La pancreatitis aguda se define como el proceso inflamatorio agudo del páncreas, lo cual puede involucrar órganos e incluso sistemas. Representa una de las principales causas de hospitalización en Estados Unidos entre pacientes con desórdenes gastrointestinales, relacionándose de forma directa con la morbilidad y mortalidad elevadas con un consecuente costo para el sistema de salud.

Dentro de las patologías y factores de riesgo para desarrollo de pancreatitis aguda la más frecuente es de origen biliar (litiasis vesicular) por lo que la colecistectomía temprana evita futuros cuadros clínicos. En orden de frecuencia continua de origen alcohólico, hipertrigliceridemia, hipercalcemia, disfunción del esfínter de Oddi, idiopática, post colangiografía retrógrada entre otras y el 10% restante por otras patologías poco comunes incluso los tumores. Dentro de los grados de severidad el más frecuente es leve con un cuadro de resolución clínica rápida y pronósticos favorables, sin embargo es reportado en varias series que aproximadamente 30% de los pacientes cuentan con criterios que cumplen con severidad de moderada a severa lo que aumenta el riesgo de desarrollar complicaciones dentro de las que destacan la necrosis pancreática o falla multiorgánica. Por lo anterior es de vital importancia la detección temprana así como adecuado abordaje clínico y evaluación para evitar retrasos en el tratamiento.

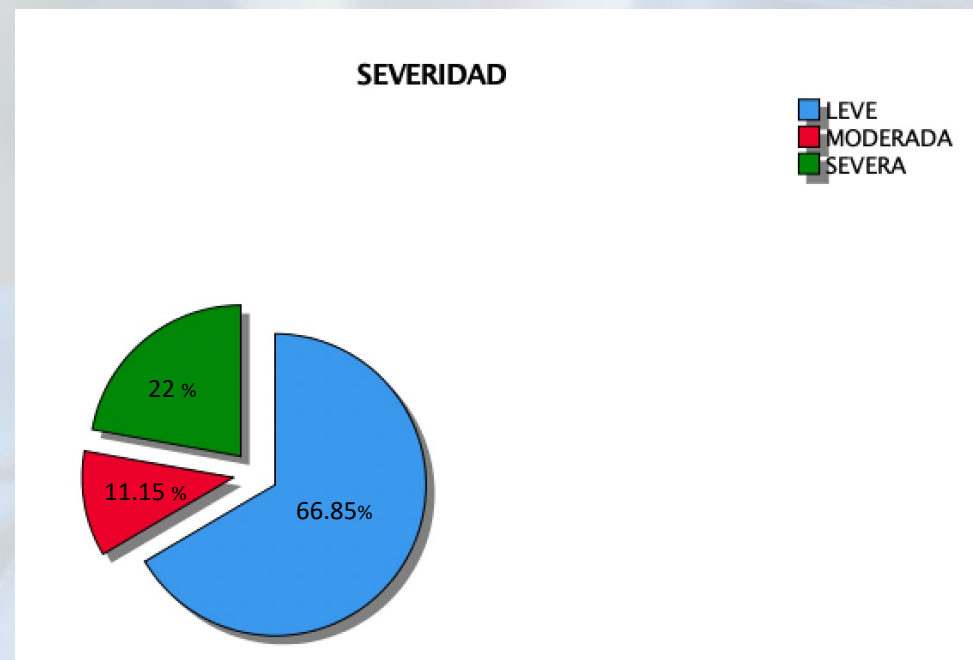
MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal y analítico retrospectivo. Se evaluaron 242 pacientes con diagnóstico de pancreatitis aguda, en los cuales se determina la severidad más frecuente y la presencia de alguna falla orgánica, antecedentes personales, patológicos, así como la distribución de etiología. El estudio se llevó a cabo en el Hospital General de Mexico, durante el periodo de enero a septiembre del año 2024.

RESULTADOS

Entre enero de 2024 a septiembre de 2024 se analizaron 242 pacientes con diagnóstico de Pancreatitis Aguda en el en Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”. La población estudiada incluye 89 (36.3%) hombres y 153 (63.7%) mujeres, con edad promedio de 43.03 años (+/- 15.11 DE).

76 (31.4%) pacientes cuentan con diagnóstico de comorbilidades previas al diagnóstico de pancreatitis aguda; como hipertensión arterial sistémica 33 (13.63%), diabetes tipo 2 23 (9.50 %) y dislipidemia 20 (8.26 %).



RESULTADOS

Tabla 1. Características Generales (N=242)

Genero	% (n/N)
Femenino	63.7 (153/242)
Masculino	36.3 (89/242)
Edad	
Media (SD)	43.03 (± 15.11)
Severidad	
Leve	66.85 (162/242)
Moderada	11.15 (27/242)
Severa	22 (53/242)
Falla organica	
Falla cardiovascular	4.54 (11/80)
Falla hematologica	8.26 (20/80)
Falla respiratoria	14.04 (34/80)
Falla hepatica	6.19 (14/80)
Falla renal	8.67 (21/80)
Falla neurologica	6.61 (16/80)
Etiologia	
Biliar	79.75(193/242)
Alcoholica	18.07 (44/242)
Hipertrigliceridemia	1.23 (3/242)
Autoinmune	0.95 (2/242)

En cuanto a la clasificación por severidad encontramos: 162 (66.94 %) Leve, 27 (11.15 %) Moderado y Severa en 53 (22%). Las fallas sistémicas encontramos 80 (33.5 %), falla cardiovascular 11 (4.54%), falla hematológica 20 (8.26%), falla respiratoria 34 (14.04%), falla hepática 14 (6.19%), falla renal 21 (8.67%) y falla neurológica 16 (6.61%).

La etiología presentó una distribucion de 191 (79.75%) el origen biliar, mientras que el origen alcohólico 44 (18.07%), por hipertrigliceridemia 3 (1.23 %) y de origen autoinmune 2 (0.95 %).

Los pacientes con pancreatitis leves no presentaron defuncion, sin embargo de los pacientes con pancreatitis severa y modera 34 pacientes presentaron 10 pacientes como complicación la defunción con una mortalidad del 33%.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Las características epidemiológicas de la cohorte mexicana de pancreatitis aguda del servicio de cirugía general del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” comparten las de otros trabajos, con ciertas peculiaridades. La mayor parte de los casos corresponden al género femenino., sin encontrarse la distribución bimodal de otras poblaciones.

Los principales factores de riesgo previamente reportados fueron litiasis La presencia de comorbilades no presento una correlacion con el desarrollo de complicaciones.

La mortalidad comparado con estudios americanos nos revela la alta mortalidad, en pacientes con pancretitis modera y severa.

En comparacion con el trabajo de Madaria la moratalidad presentada en su corte de 249 pacientes con una mortalidad de 19%, la moratalidad de nuestro estudio en pacientes con pancreatitis moderada y severa es de 33%

Este estudio representa un primer esfuerzo de establecer el patrón clínico de la pancreatitis aguda en Latinoamérica y debe de ser seguido con el objetivo de afinar detalles para poder delimitar de forma más certera la ventana terapéutica, logrando así la disminución de la mortalidad y complicaciones de dicha patología.

REFERENCIAS

1)Zhu, Y., Li, Y., Li, X. et al. Association between triglyceride glucose-body mass index and all-cause mortality in critically ill patients with acute pancreatitis. Sci Rep 14, 21605 (2024). <https://doi.org/10.1038/s41598-024-72969-w>

2) Yadav, Dhiraj et al. The Epidemiology of Pancreatitis and Pancreatic CancerGastroenterology, Volume 144, Issue 6, 1252 - 1261