



12°
CONGRESO

DE LA
ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

Impacto de ácido ursodesoxicólico en pancreatitis aguda recurrente de origen biliar en pacientes con rechazo a intervención quirúrgica

Autor: Sergio Cruz Contreras scruz2133@gmail.com

Rosas Rojas Eric, Becerril Gómez Israel, Becerril Mireles Denisse, Guzmán Villalón Javier, Navarro Alvarado Andrés, González González Josue Blas

Hospital Nicolas San Juan

INTRODUCCIÓN

La pancreatitis aguda es una condición global que resulta en numerosas hospitalizaciones y tiene un impacto económico significativo. Entre 10% y 30% de los pacientes pueden experimentar episodios recurrentes si no se diagnostica de forma adecuada.

Las causas más comunes son cálculos biliares y consumo de alcohol. En aproximadamente 80% de los casos, la causa puede ser identificada durante la evaluación clínica, pero en el restante 20% no se puede determinar. Además, en alrededor de 7% de los casos puede haber más de una causa subyacente, como predisposición genética, factores tóxicos u obstrucción. Se ha observado que la predisposición genética y tabaquismo desempeñan un papel importante en la pancreatitis aguda recurrente y crónica.

La pancreatitis aguda recurrente es un síndrome estudiado de forma reciente, la cual presenta manifestaciones clínicas diversas. Existe falta de consenso sobre el tratamiento clínico adecuado. Los episodios recurrentes están asociados con el desarrollo de pancreatitis crónica, lo cual resulta en disminución de la calidad de vida, insuficiencia pancreática, diabetes mellitus y mayor riesgo de malignidad. Un metaanálisis reciente reveló que alrededor de 10% de los pacientes con pancreatitis aguda y 26% de aquellos con pancreatitis aguda recurrente tienen riesgo de desarrollar cronicidad. En un estudio retrospectivo en pacientes con pancreatitis crónica, se encontró que hasta 64% de ellos habían experimentado previamente episodios de pancreatitis aguda recurrente. Estos pacientes eran más jóvenes, tenían mayor prevalencia de tabaquismo activo y presentaban más síntomas crónicos y complicaciones.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal, se incluyó pacientes con diagnóstico de pancreatitis recurrente con diagnóstico de colelitiasis los cuales se niegan a tratamiento quirúrgico y en manejo con ácido ursodesoxicólico de enero de 2022 a enero de 2023 en el Hospital Nicolas San Juan

OBJETIVO

Valorar la eficacia del uso de ácido ursodesoxicólico en pacientes con episodio de pancreatitis aguda recurrente y rechazo al tratamiento quirúrgico

RESULTADOS

En el periodo del 1 enero del 2022 al 1 de enero del 2023 se encontró un total de 17 pacientes con diagnóstico de pancreatitis aguda recurrente y diagnóstico de colelitiasis con rechazo a tratamiento quirúrgico y manejo médico conservador con ácido ursodesoxicólico por un periodo de 1 año, el sexo femenino fue el más afectado con un 58.82% y el masculino con 41.17%, el intervalo de edad fue de 60 a 70 años de edad, de los 17 pacientes 8 cursaron con 2 eventos de recurrencias, 6 catalogados como pancreatitis leve y 2 como moderada, en su totalidad los 17 pacientes contaban con diagnóstico por usg de colelitiasis por un periodo mayor a 1 año, el 100% de los pacientes contaban con estudio de imagen colangiografía y tac contrastada de abdomen las cuales descartaban procesos crónicos a nivel pancreático, el rechazo a evento quirúrgico se debió en un 64.70% por miedo a la intervención quirúrgica debido a pronóstico anestésico con un riesgo ASA III Y IV, de los 17 pacientes que entraron en protocolo médico se requirió la intervención quirúrgica durante el año de tratamiento en un total de 8 pacientes debido a la recurrencia de cuadros y severidad.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

El uso de ácido ursodesoxicólico en la reducción de eventos de pancreatitis aguda fue de un 47.05% siendo una tasa menor a la registrada en estudios extranjeros, actualmente no se cuenta con estudios a nivel nacional que validen su uso, se requieren estudios de mayor población y mayor seguimiento para poder medir el impacto real de esta intervención conservadora.

REFERENCIAS

Guda NM, Trikudanathan G, Freeman ML. Idiopathic recurrent acute pancreatitis. Lancet Gastroenterol Hepatol 2018;3(10):720-8.

Guda NM, Muddana V, Whitcomb DC, et al. Recurrent acute pancreatitis: international state-of-the-science conference with recommendations. Pancreas 2018;47(6):653-66.

