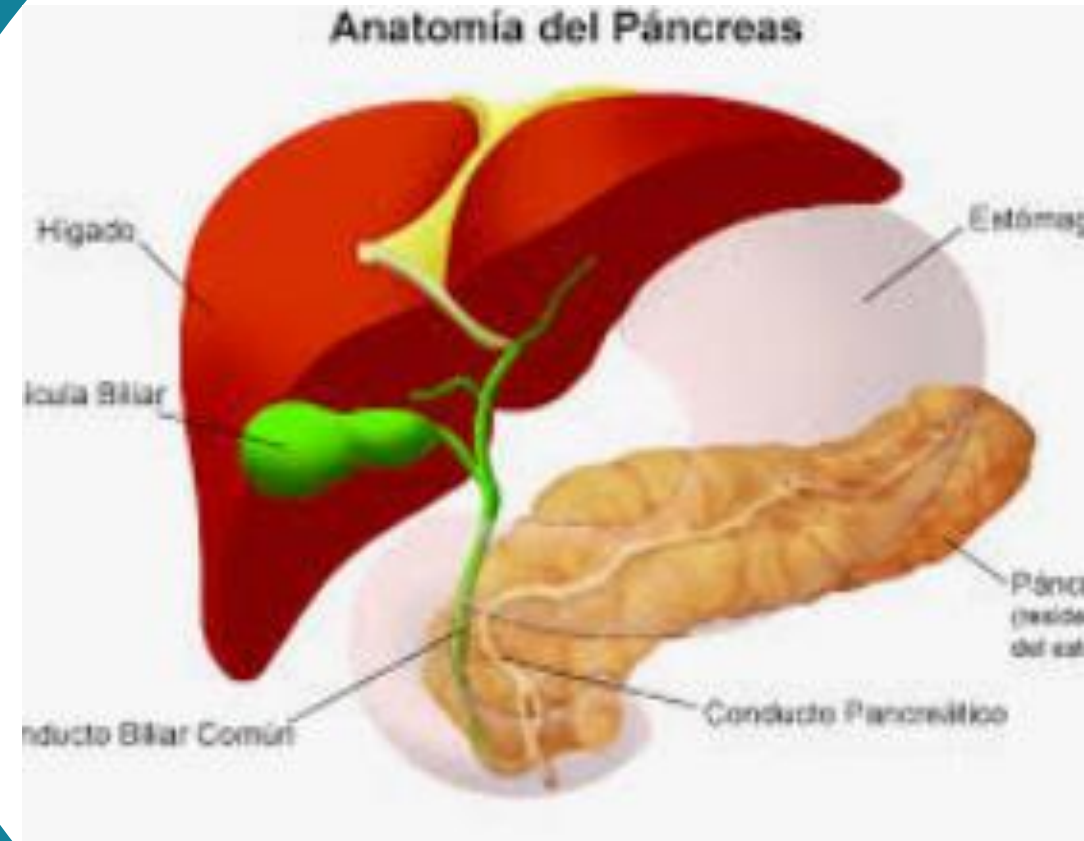




**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DUODENO-PÁNCREAS

Autor: François Ricard, D.O PhD



PANCREATITIS CRÓNICA: ETIOLOGÍA

1.-Alcohol, tabaco.

2.-Genéticas: relacionadas con:

2.1.-la mutacion del gen del tripsinógeno (**PRSS1**)(gen mas frecuente relacionado con la pancreatitis hereditaria)

2.1.-la mutacion del gen del tripsinógeno (**PRSS1**)(gen mas frecuente relacionado con la pancreatitis hereditaria)

PANCREATITIS CRÓNICA: ETIOLOGÍA

3.-Autoinmunes:

El Npo 1 se asocia a afectación autoinmune de otros órganos (colangitis esclerosante, Ell, etc.) y *elevación de los niveles séricos o tisulares de IgG4*; Por el contrario,

El Npo 1 se asocia a afectación autoinmune de otros órganos (colangitis esclerosante, Ell, etc.) y *elevación de los niveles séricos o tisulares de IgG4*; Por el contrario,

4.- resto de causas idem a la aguda (colesterol, triglicéridos, obstrucción...)

Clínica:

Dolor: epigastrio, espalda e hipocondrio izqdo, nauseas y vómitos, pérdida de peso.

Si no se relaciona con la ingesta traduce inflamación parenquimatosa e irritación perineural.

Si se relaciona con la ingesta traduce pancreatitis de causa obstructiva.

Fase inicial: Episodios de dolor de días de duración con periodos largos (meses) asintomatico.

Fase intermedia: Crisis de dolor más continuas e invalidantes con periodos cortos sin dolor entre crisis

Fase final (desarrollo de fibrosis y atrofia): mejoría y desaparición del dolor y aparición de insuficiencia pancreatica exocrina (esteatorrea, déficit de vit liposolubles a,d,e,k) y endocrina(hiperglucemia y diabetes mellitus)

3) TRATAMIENTO:

- Suplementos de la enzima pancreática.
- Dieta baja en grasa.
- Evitar el alcohol.
- Suplementos de vitamina.

PANCREATITIS CRÓNICA



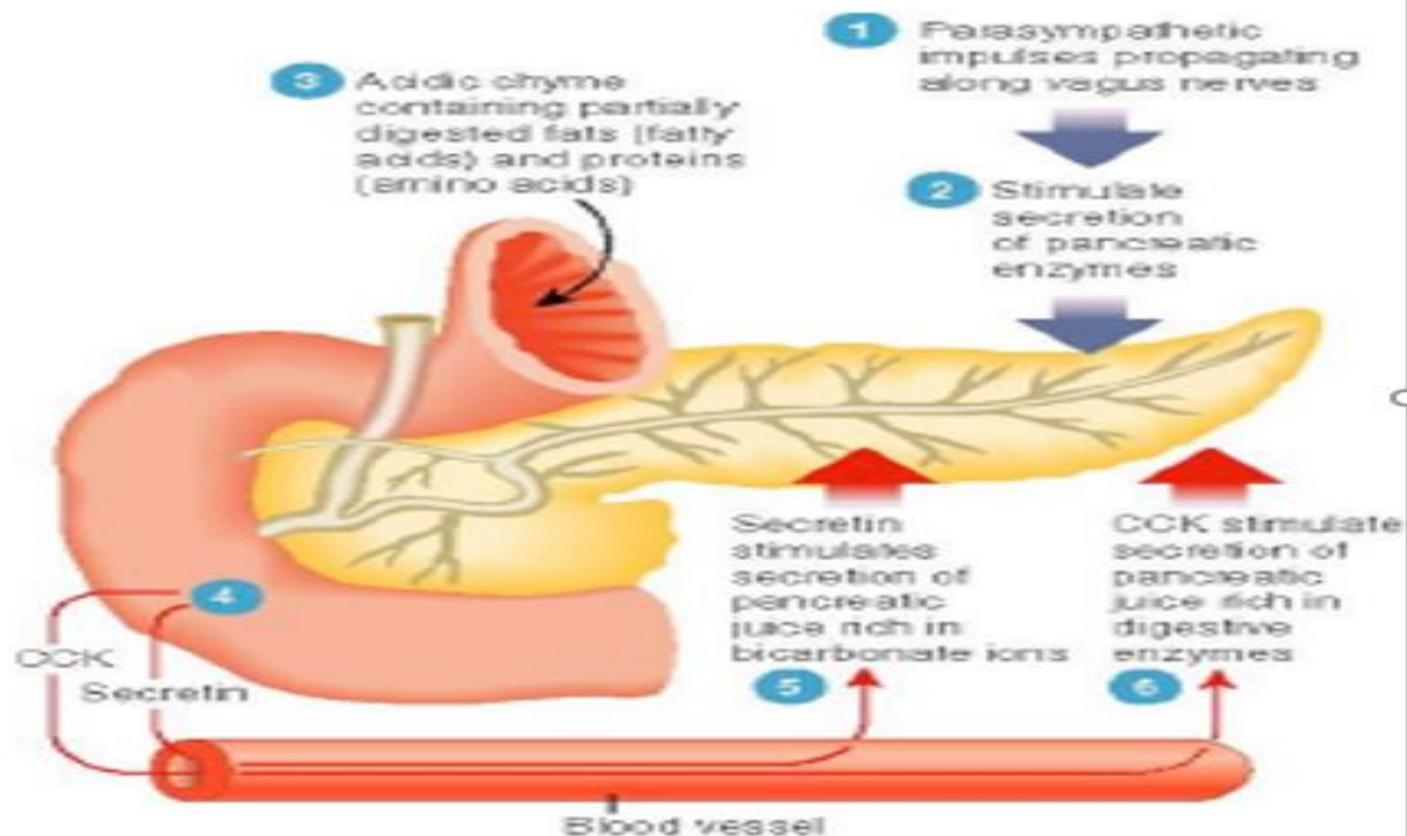
TEST DE FUNCIÓN PANCREÁTICA

- **La insuficiencia pancreática exocrina (IPE)** se define como la alteración de la función pancreática que conlleva a una incapacidad del páncreas para realizar una normal digestión.

directos	indirectos	
Pruebas de intubación duodenal	Pruebas orales	Pruebas en heces
Test de secretina-CCK	Prueba de pancreolaúril	Cuantificación de grasa fecal
Prueba endoscópica	Prueba del aliento con ^{13}C -MTG*	Elastasa fecal
		Quimotripsina fecal
MTG: triglicéridos mixtos		

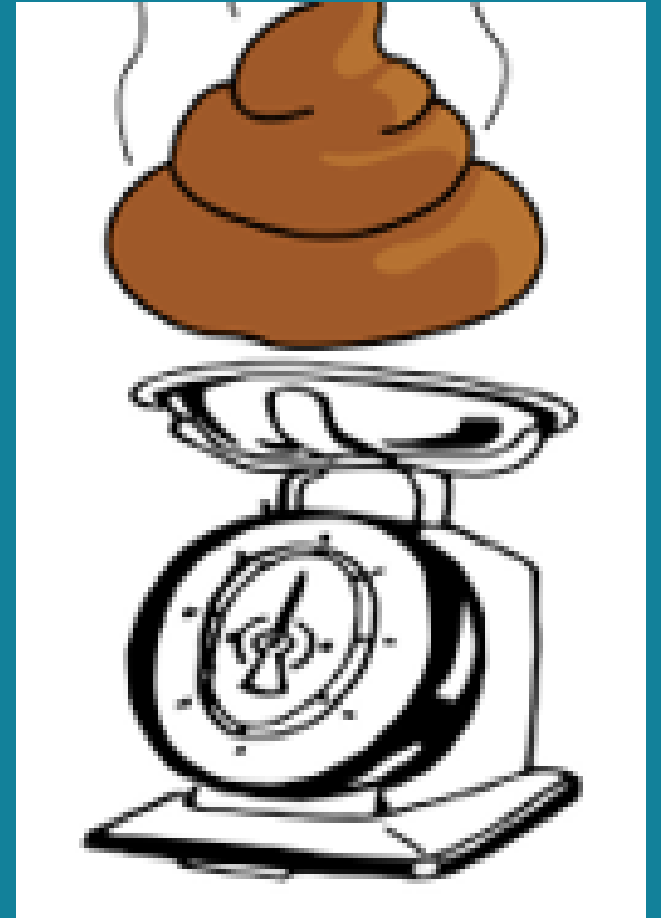
TEST DE INTUBACIÓN DUODENAL:

- TEST DIRECTO SECRETINA - CCK: CUANTIFICA LA SECRECIÓN PANCREÁTICA DE ENZIMAS (SE ESTIMULA EL PÁNCREAS CON CCK O CERULEÍNA) Y/O BICARBONATO(ESTIMULACIÓN CON SECRETINA), EN UNA MUESTRA DE JUGO DUODENAL TRAS INTUBACIÓN DUODENAL.
- SENSIBILIDAD 95%
- ESPECIFICIDAD 95%



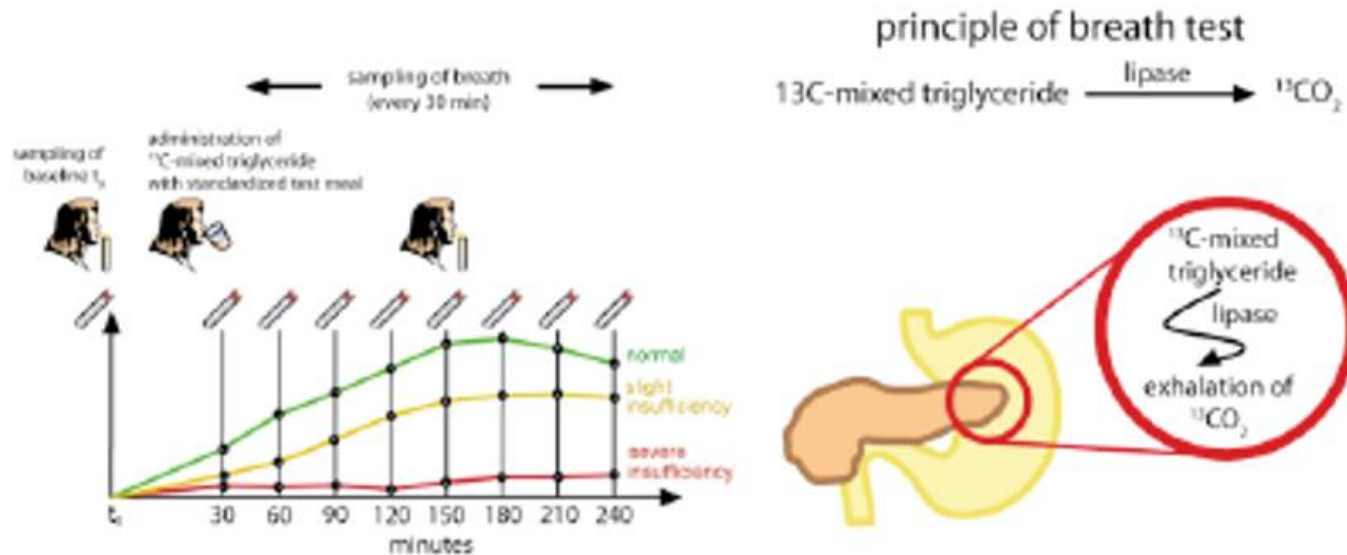
TEST EN HECES: CUANTIFICACIÓN DE LA GRASA FECAL

- TEST CLÁSICO DE VAN KRAMER:
PATRÓN ORO DE LOS TESTS INDIRECTOS.
- EN ADULTOS LA CANTIDAD DE GRASA
EN HECES ES $< 7\text{GR}$ CUANDO SE
INGIEREN 100GR / DÍA DE GRASA 3-5
DÍAS. SE RECOGEN LAS HECES DURANTE
72H .
- SI HAY $>7\text{GR}$ INSUFICIENCIA
PANCREÁTICA EXOCRINA.



TEST ORAL:

- TEST DEL ALIENTO CON CARBONO 13 MTG(TRIGLICÉRIDOS MIXTOS) QUE SE INGIEREN EN UNA COMIDA.
- MEDIANTE ESPECTROMETRÍA DE MASAS O INFRARROJOS SE VALORA EL % RECUPERADO DE CO₂ 13 RECUPERADO EN AIRE ESPIRADO , QUE ES EXTRAPOLABLE A LA CANTIDAD DE GRASA DIGERIDA (NORMALMENTE >29% A LAS 6H).
- MIDE LA ACTIVIDAD DE LA LIPASA.
- **MUY ÚTIL SI ESTAMOS SUPLEMENTANDO CON ENZIMAS PANCREÁTICAS PARA VALORAR LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO.**
- **INTERESANTE PARA ESTUDIOS MEDIANTE TÉCNICAS OSTEOPÁTICAS.**



TEST EN HECES:

- TEST DE LA ELASTASA FECAL:

SIMPLE → LOS PACIENTES CON PANCREATITIS CRÓNICA TIENEN UNA CONCENTRACIÓN FECAL DE ELASTASA MENOR DE 200 MICROGRAMOS /MG.
BUEN TEST DE CRIBADO.



**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*

CARCINOMA DE PÁNCREAS



CARCINOMA DEL PÁNCREAS



La incidencia de cáncer del páncreas está aumentando en los países desarrollados.



Se ve en fumadores y diabéticos, a menudo entre 50 y 60 años de edad.

1) PATOLOGÍA



80% son adenocarcinomas, 2/3 de los cuales se encuentran en la cabeza de la glándula. Tienden a ser difícilmente distinguidos.



La extensión local puede, afectar todas las estructuras próximas (canal hepático común produciendo ictericia).



Las metástasis del hígado y de los ganglios linfáticos son características tempranas.

SINTOMAS:

Pérdida de peso Dolor epigástrico (Aliviado por la posición sentada tronco inclinado hacia delante).

Ictericia Heces grasas Diabetes de inicio repentino

Trombosis espontánea migratoria de las venas periféricas . Dolor epigástrico o abdominal irradiado a los flancos: el dolor lumbar puede ser el único síntoma.



**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*



scientific-european-federation-osteopaths.org