



202 - HISTORIA NATURAL TRAS UN PRIMER EPISODIO DE PANCREATITIS AGUDA

C. Suria Bolufer^{1,2}, M. Capilla Lozano^{1,2}, C. Gómez Medina^{1,2}, P. Jiménez Martínez², I. Pascual Moreno^{1,2} y M. Mínguez Pérez^{1,2}

¹Hospital Clínico Universitario de Valencia. ²Universitat de Valencia.

Resumen

Introducción: La pancreatitis aguda (PA) es una patología con elevada morbimortalidad cuya incidencia está en aumento. Su historia natural no es del todo conocida, pero se cree que existen factores que favorecen el desarrollo de pancreatitis aguda recurrente (PAR) y pancreatitis crónica (PC).

Métodos: Estudio observacional longitudinal retrospectivo de una cohorte de pacientes ingresados por un primer episodio de PA entre los años 2010 y 2011, en los que se realizó un seguimiento prospectivo hasta el 31 de diciembre de 2020.

Resultados: Se incluyeron un total de 138 pacientes (mediana de seguimiento de 110 meses (RIQ 42,75-122)). Se detectó una incidencia de PAR del 28% (mediana de seguimiento de 3 meses), siendo la etiología más frecuente la biliar (77,1%); y una incidencia de PC del 6,5% (mediana de seguimiento de 80 meses), siendo etiología más frecuente la etílica (85,7%). La tabla muestra la relación entre los factores de riesgo posteriores al episodio de PA índex (alcohol y tabaco) y el desarrollo de PAR y PC; así como el papel de la presencia de PAR previa para el desarrollo de PC. El análisis estadístico refleja la asociación entre los factores de riesgo estudiados y el desarrollo de PAR y PC.

Relación entre hábitos tóxicos y el desarrollo de PAR y PC

	PAR			PC
	1 ^a recurrencia	2 ^a recurrencia	3 ^a recurrencia	
Alcohol				
> 20 g/d	5 (14,3%)	3 (50%)	2 (66,7%)	5 (71,4%)
< 20 g/d	30 (85,7%)	3 (50%)	1 (33,3%)	2 (28,6%)
Chi cuadrado	p = 0,059	p = 0,000	p = 0,000	p = 0,000
Tabaco				
Si	7 (20%)	3 (50%)	2 (66,7%)	5 (71,4%)
No	28 (80%)	3 (50%)	1 (33,3%)	2 (28,6%)
Chi cuadrado	p = 0,061	p = 0,003	p = 0,005	p = 0,000
PAR previa				5 (71,41%)
Chi cuadrado				p = 0,009

Conclusiones: La incidencia de PAR y PC a partir de un primer episodio de PA es similar a la reportada en la literatura. El consumo de alcohol y tabaco y el desarrollo de PAR tras el episodio índex son los factores que más se relacionan con la evolución a PC.