



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

188 - PANCREATITIS DEL SURCO. APORTACIÓN DE NUESTRA EXPERIENCIA CON 9 CASOS

L.M. Camacho Montaña¹, J.A. Carnerero Rodríguez¹, M.T. Ruiz Pages², J. Leal Téllez¹, M.J. Soria de la Cruz¹ y F.J. Correro Aguilar¹

¹Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz. ²Hospital Universitario de Puerto Real.

Resumen

Introducción: La pancreatitis del surco es un subtipo de pancreatitis crónica muy infrecuente que afecta al espacio anatómico comprendido entre cabeza pancreática, pared duodenal y conducto biliar común. Existe una forma de presentación pura cuando la afectación de la glándula pancreática se limita al surco pancreático- duodenal, y segmentaria si se extiende a la porción dorsocraneal de la cabeza del páncreas asociando estenosis del conducto pancreático principal. Su etiología es desconocida, siendo más frecuente en varones de edad media con consumo excesivo de alcohol y tabaco. Clínicamente se manifiesta como dolor abdominal, vómitos recurrentes relacionados con cuadros obstructivos por estenosis duodenal y desnutrición, pudiendo presentar en ocasiones ictericia fluctuante, diarrea y debut diabético. Aunque se trata de una entidad crónica, cursa con episodios de reagudizaciones que habitualmente requieren ingreso hospitalario. El diagnóstico se apoya en técnicas radiológicas y endoscópicas, siendo fundamental realizar un diagnóstico diferencial con masas pancreáticas malignas y estenosis duodenales mediante estudio histológico. Su tratamiento incluye un manejo multidisciplinar con medidas farmacológicas y procedimientos endoscópicos, pudiendo requerir una solución quirúrgica definitiva.

Objetivos: Realizar un análisis descriptivo de los casos de pancreatitis del surco en el Hospital Universitario Puerta del Mar.

Métodos: Revisión retrospectiva de los casos de pancreatitis del surco atendidos en nuestro centro entre los años 2014 y 2018. Describimos edad, sexo, hábitos de vida, forma de presentación clínica, técnicas diagnósticas complementarias empleadas, resultados anatomopatológicos, tratamiento aplicado y evolución. Se recogieron igualmente todos los ingresos en nuestra unidad por pancreatitis aguda entre el 01/06/14 y el 30/11/14, registrándose un total de 52 casos.

Resultados: Se presentan en la tabla.

