



## P-209 - DUODENOPANCREATECTOMÍA CEFÁLICA EN PACIENTE DE 27 AÑOS CON PANCREATITIS TROPICAL

González-Barba Neira, Isabel; Padilla Quintana, Javier; González de Chaves Rodríguez, Pilar Elena; Goya Pacheco, Carmen Alicia; Menéndez Moreno, Alejandro; Sánchez-Migallón, Elena; Barrera Gómez, Manuel

Hospital Ntra. Sra. de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Introducción:** La pancreatitis tropical es un tipo de pancreatitis crónica presente en el Sur de Asia, África Subsahariana y Sudamérica. La enfermedad es endémica en el estado de Kerala en el Sur de la India, donde la prevalencia es de 200 casos anuales por cada 100.000 personas. En Occidente es una patología infrecuente, con una prevalencia de 4 casos anuales por cada 100.000 personas. La etiopatogenia de esta enfermedad sigue siendo una incógnita. Inicialmente se atribuyó a la malnutrición proteica y a la ingesta de tapioca, actualmente se cree que es el déficit de antioxidantes en la dieta el que contribuye al desarrollo de la patología. También se baraja la posibilidad de una predisposición genética, dada la agregación familiar de la enfermedad. A día de hoy se ha identificado una mutación sin sentido en la posición N24S del gen SPINK 1 y polimorfismos en el gen CTSB (gen codificador de la catepsina B) en las poblaciones de riesgo estudiadas. La pancreatitis tropical afecta a pacientes jóvenes, siendo los 21 años la edad media al diagnóstico. Desde las fases iniciales de la enfermedad los pacientes presentan dolores abdominales incapacitantes y litiasis groseras. A los 10 años del cuadro inicial el 90% de los pacientes desarrollan una diabetes insulinorresistente sin tendencia a la cetoacidosis, conocida como diabetes pancreática fibrocalculosa. La insuficiencia exocrina en cambio no es habitual en estos pacientes. Tanto el dolor pancreático recurrente a edades tempranas, la diabetes precoz, y la evidencia radiológica de grandes cálculos pancreáticos constituyen los principales criterios diagnósticos de esta enfermedad.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de un varón de 27 años natural de Bangladesh diagnosticado de pancreatitis crónica con litiasis groseras en cabeza-cuello de páncreas (la mayor de 2 cm). Ha sido ingresado en tres ocasiones por reagudizaciones con mal control del dolor. Tras el segundo ingreso en diciembre del 2020 se propone para la extracción endoscópica de las litiasis en febrero del 2021. Se accede por CPRE a las litiasis sin conseguir su extracción, decidiéndose la colocación de dos prótesis plásticas para facilitar el drenaje pancreático. A pesar de ello, el 26/03 el paciente acude nuevamente por cuadro de pancreatitis aguda intersticial. Tras valorar al paciente, se propone para la realización de una duodenopancreatectomía cefálica, exploración endoscópica del Wirsung y extracción de cálculos del mismo.

**Discusión:** El diagnóstico precoz de esta enfermedad es fundamental para proporcionarles a los pacientes un alivio sintomático y/o quirúrgico del dolor (más del 80% de los pacientes con PT sometidos a una intervención pancreática refieren alivio del dolor a los 5 años de la intervención) y garantizarles un seguimiento adecuado, ya que es una patología con una supervivencia media limitada (de 35 años tras el primer episodio de dolor y de 25 años tras la aparición de la diabetes) con tendencia a la malignización (el cáncer de páncreas supone la segunda causa de muerte).