



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## OR-142 - ¿QUÉ OCURRE A LARGO PLAZO TRAS EL TRATAMIENTO PRECOZ DE LA PANCREATITIS AGUDA INFECTADA MEDIANTE *STEP-UP APPROACH*?

Llopis-Mestre, Salvador; Camps-Lasa, Judith; García-Domingo, María Isabel; Herrero-Fonollosa, Eric; Galofré-Recasens, María; Galaviz-Sosa, María Luisa; Sobrerroca-Porras, Laura; Cugat-Andorrà, Esteve

Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa.

### Resumen

**Objetivos:** El *Step-up-approach* se ha convertido en los últimos años en el tratamiento *gold standard* para el tratamiento de la pancreatitis necrotizante infectada (PNI). No obstante, faltan estudios de seguimiento a largo plazo para evaluar la eficacia de este abordaje, la necesidad de nuevos procedimientos y las secuelas posteriores. El objetivo de este trabajo es evaluar el seguimiento a largo plazo de los pacientes con PNI tratados mediante técnicas mínimamente invasivas de forma precoz, evaluando la insuficiencia pancreática y aparición de diabetes *mellitus* posterior, así como los episodios de reingresos y causa y la mortalidad de los pacientes.

**Métodos:** Se analizó el seguimiento a largo plazo de los pacientes tratados de PNI que requirieron intervencionismo desde la implantación del *Step-up-approach* en el 2013. Se evaluó la aparición de insuficiencia pancreática exocrina (IPE) y la diabetes *mellitus* mediante seguimiento clínico ambulatorio y la necesidad de tratamiento médico sustitutivo respectivo. Se registró el número de reingresos y la causa, bien por nuevos episodios de pancreatitis aguda, colecciones intraabdominales o fístulas diagnosticadas mediante TC abdominal; la necesidad de reintervención y la mortalidad.

**Resultados:** Del 2013 al 2022 se trataron 50 pacientes con PNI que requirieron intervencionismo siguiendo el manejo mediante *Step-up-approach*. De los 50 pacientes, 8 fallecieron en el ingreso inicial de la PNI, por lo que se realizó seguimiento de los 42 restantes, con una media de 41,9 meses (9-114 meses). 12 pacientes (29%) desarrollaron IPE que requirieron tratamiento enzimático sustitutivo a largo plazo y 4 pacientes (9%) diabetes *mellitus* recibiendo tratamiento oral o insulina. 11 pacientes requirieron reingreso (26,1%), de los cuales 6 fue por nuevos episodios de pancreatitis aguda leve que se resolvieron con tratamiento médico y 5 (11,9%) por colecciones intraabdominales y/o fístulas que se trataron con drenaje percutáneo (1,4 drenajes por paciente) o intervención quirúrgica (1 paciente). 2 pacientes presentaron eventración abdominal (4,7%) reparadas quirúrgicamente; 4 pacientes fallecieron durante el seguimiento, ninguno por causas relacionadas con la pancreatitis, por lo que no se ha observado mortalidad relacionada una vez resuelto el episodio inicial de PNI.

**Conclusiones:** El abordaje mínimamente invasivo *Step-up-approach* parece controlar a largo plazo la enfermedad, presentando baja tasa de complicaciones locales, reingresos y necesidad de nuevos drenajes percutáneos o intervenciones. Sin embargo, casi una tercera parte de los pacientes desarrollan incidencia de insuficiencia exocrina a largo plazo. Se necesitan estudios con un número mayor de pacientes que confirmen estos resultados.