

Pancreatitis aguda

Rafael Riveros M.D.
Julio Alberto Nieto M.D.
Felipe Vargas M.D.

DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO





UR

Pascal, agnóstico, fue encontrado por un amigo un domingo saliendo de misa. Aquel lo increpó por su hipocresía, es pura ciencia, contestó Pascal, —porque hay dos posibilidades:

- 1. Dios existe*
- 2. Dios no existe*

Ante estas uno puede tomar dos acciones:

- 1. Ir a misa*
- 2. No ir a misa*

La intersección de estas nos resulta en cuatro posibilidades:

- 1. Ir a misa y Dios existe: todo estará bien y gozaré en la vida eterna.*
- 2. Ir a misa y Dios no existe: he perdido una hora del domingo y los festivos.*
- 3. No ir a misa y Dios no existe: las consecuencias son benignas.*
- 4. No ir a Misa y Dios SÍ existe: las consecuencias serán infortunadas para toda la eternidad.*

Por eso, voy a Misa—.

Vemos aquí demostrada una paradoja que este libro logra resolver: la objetividad aplicada a la práctica. No todo es estrictamente cierto y no todo es estrictamente falso.

Piensa en gris, no en blanco y negro.

Rafael Riveros M.D.

Pancreatitis aguda

Pancreatitis aguda

Rafael Riveros M.D.
Julio Alberto Nieto M.D.
Felipe Vargas M.D.



COLECCIÓN TEXTOS DE CIRUGÍA

© 2008 Editorial Universidad del Rosario

© 2008 Universidad Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario, Facultad de Medicina

© 2008 Rafael Riveros, Julio Alberto Nieto, Felipe Vargas

Otros autores:

César A. Acevedo, Ricardo Baquero Trujillo, Adriana Córdoba, Marco Fidel Chala,
Angélica Devis Morales, Mario Gómez Duque, Germán Gómez-Santos, Marcelo Hurtado Fernández,
Margarita M. Huertas, Andrés Isaza Restrepo, Alejandro Moscoso, Ángela Navas Camacho,
Ernesto Nieves, Carlos A. Ordóñez, Luis Fernando Pino, José Nelson Rivera Morales, María Isabel Rizo,
Julio Alberto Silva

ISBN: 958-978-8378-13-8

Primera edición: Bogotá D.C., abril de 2008

Coordinación editorial: Editorial Universidad del Rosario

Corrección de estilo: Rodrigo Díaz

Diseño de cubierta: Antonio Alarcón

Diagramación: Margoth C. de Olivos

Imagen de cubierta a partir de: *Tesoros del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario 350 años.*

Villegas Editores. 2003. p. 151.

Taller de los Figueroa (siglo XIX)

Impresión: Logofomas S.A.

Editorial Universidad del Rosario

Carrera 7 N° 13-41, oficina 501 • Teléfono 297 02 00

Correo electrónico: editorial@urosario.edu.co

Todos los derechos reservados. Esta obra no puede ser reproducida
sin el permiso previo por escrito de la
Editorial Universidad del Rosario

Impreso y hecho en Colombia

Printed and made in Colombia

A Enrique Riveros Gamboa M.D.:

Padre, cómplice y ejemplo en la vida y en la cirugía. Ser humano subjetivo, irregular, siempre con el corazón expuesto en la palma. Nos enseñó cuándo y cómo operar y, sobre todo, cuándo no hacerlo. El silencio atronador de su ausencia estará siempre a nuestro lado.

Rafael Riveros M.D.

Contenido

Los autores	11
Introducción	14
<i>Rafael E. Riveros M.D.</i>	
Definitividad: clasificación, terminología y cuadro clínico de la pancreatitis.....	17
<i>Cesar A. Acevedo M.D., Margarita M. Huertas M.D., Felipe Vargas M.D.</i>	
Pancreatitis, epidemiología y factores de riesgo	24
<i>María Isabel Rizo M.D., Ernesto Nieves M.D., Felipe Vargas M.D.</i>	
Fisiopatología	29
<i>Julio Alberto Nieto Silva M.D. MACC</i>	
Evaluación diagnóstica en pancreatitis aguda.....	52
<i>Germán Gómez Santos M.D.</i>	
Las complicaciones locales: segundo y tercer momentos de mortalidad en pancreatitis agudas severas	60
<i>Andrés Isaza Restrepo M.D.</i>	
Impacto sistémico de la pancreatitis aguda	78
<i>José Nelson Rivera Morales M.D.</i>	
Lógica y racionalidad de la profilaxis antibiótica en necrosis pancreática	85
<i>Andrés Isaza Restrepo M.D.</i>	

Pancreatitis biliar	98
<i>Alejandro Moscoso M.D., Felipe Vargas M.D.</i>	
Pancreatitis hereditaria, ¿es una enfermedad premaligna?.....	103
<i>Adriana Córdoba M.D.</i>	
Pancreatitis aguda post colangiopancreatografía endoscópica retrógrada.....	111
<i>Marcelo Hurtado Fernández M.D.</i>	
Signos directos e indirectos de necrosis pancreática infectada.....	121
<i>Carlos A. Ordóñez D. M.D., Luis Fernando Pino M.D.</i>	
Necrosis pancreática. Decisión quirúrgica	134
<i>Germán Gómez Santos M.D., Adriana Córdoba M.D.</i>	
Técnica quirúrgica en pancreatitis necrotizante infectada.....	140
<i>Carlos A. Ordóñez D. M.D.</i>	
Necrosis pancreática: técnicas quirúrgicas: marzupialización, desbridamiento, cierre a baja presión, pancreatectomía.....	156
<i>Rafael Riveros M.D., Alejandro Moscoso M.D.</i>	
Cómo nutrir en pancreatitis aguda	172
<i>Ángela Navas Camacho M.D.</i>	
Manejo anestésico en pancreatitis aguda	186
<i>Angélica Devis Morales M.D.</i>	
Intervención endoscópica en pancreatitis aguda.....	192
<i>Marcelo Hurtado Fernández M.D.</i>	
Pancreatitis aguda - manejo intervencionista	201
<i>Ricardo Baquero Trujillo M.D.</i>	

Manejo de pancreatitis en UCI.....	217
<i>José Nelson Rivera Morales M.D.</i>	
El pseudoquiste pancreático una nueva patología.....	228
<i>Marco Fidel Chala M.D.</i>	
Pancreatitis necrohemorrágica severa, la visión de un intensivista	242
<i>Mario Gómez Duque M.D. FCCM.</i>	
Necrosis pancreática: del paradigma al paradogma...por ahora.	
Experiencia de 16 años.....	250
<i>Rafael Riveros M.D., Alejandro Moscoso M.D.</i>	

Los autores

RAFAEL E. RIVEROS M.D.
Profesor Titular de Cirugía
Jefe del Departamento de Cirugía
Universidad del Rosario

JULIO ALBERTO NIETO SILVA M.D. MACC
Profesor Titular de Cirugía, Universidad Militar
Profesor emérito de Cirugía, Hospital Militar Central
Director científico, Clínica Nueva (Bogotá)
Ex presidente de la Asociación Colombiana de Cirugía

FELIPE VARGAS M.D.
Profesor de Cirugía
Coordinador del Departamento de Cirugía
Universidad del Rosario

CÉSAR A. ACEVEDO M.D.
Residente de IV año de Cirugía General.
Universidad del Rosario

RICARDO BAQUERO TRUJILLO M.D.
Radiólogo Intervencionista
Clínica Reina Sofía

ADRIANA CÓRDOBA M.D.
Especialista en cirugía general.
Secretaria académica
Facultad de medicina
Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

MARCO FIDEL CHALA M.D.
Cirujano General
Jefe del programa de laparoscopia
Hospital San Ignacio
Profesor de Cirugía
Pontificia Universidad Javeriana.

ANGÉLICA DEVIS MORALES M.D.
Anestesióloga
Clínica del Country, Bogotá

MARIO GÓMEZ DUQUE M.D.
Profesor titular de medicina crítica,
Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.
Jefe UCI
Hospital de San José, Bogotá.

GERMÁN GÓMEZ SANTOS M.D.
Cirujano vascular y de transplantes
Profesor de Cirugía
Universidad del Rosario

MARCELO HURTADO FERNÁNDEZ M.D.
Médico internista y gastroenterólogo
Profesor de la Facultad de Medicina
Universidad del Rosario.

MARGARITA M. HUERTAS M.D.
Residente de IV año de Cirugía General.
Universidad del Rosario

ANDRÉS ISAZA RESTREPO M.D.
Profesor asistente de Cirugía General
Universidad del Rosario
Cirujano general
Hospital Occidente de Kennedy.

ALEJANDRO MOSCOSO M.D.
Cirujano General
Profesor Auxiliar
Facultad de Medicina
Universidad del Rosario

ÁNGELA NAVAS CAMACHO M.D.
Cirugía General
Clínica Reina Sofía

ERNESTO NIEVES M.D.
Residente de III año de Cirugía General.
Universidad del Rosario

CARLOS A. ORDÓÑEZ M.D.
Profesor asistente de cirugía, trauma y cuidado intensivo,
Departamento de cirugía, Facultad de Salud
Universidad del Valle
Jefe del servicio de trauma y cuidado intensivo quirúrgico
Fundación Clínica Valle de Lili

LUIS FERNANDO PINO M.D.
Residente de Cirugía General
Universidad del Valle

JOSÉ NELSON RIVERA MORALES M.D.
Especialista en medicina interna y cuidado intensivo

MARÍA ISABEL RIZO M.D.
Residente de III año de Cirugía General.
Universidad del Rosario

Introducción

Rafael E. Riveros M.D.*

*¡El tiempo cura la
juventud!*

R.W.R.

En 1992 un grupo integrado por estudiantes, internos y docentes hicimos cuerpo común en nuestro interés y preocupación por los resultados que históricamente veníamos observando en los pacientes con pancreatitis aguda. Esta congregación integraba a cirujanos de la Universidad del Rosario, con base en el Hospital San José, el Hospital Occidente Kennedy, la Clínica de la Policía y la Clínica del Country. No sólo era diversa la evidencia de múltiples reuniones habidas en otras latitudes, el caos y la confusión reinaban desde la terminología misma que identificaba cada una de las situaciones clínicas, paraclínicas y quirúrgicas como el diagnóstico, la confirmación de este y la indicación definitiva del tratamiento. La oportunidad o *timing* iba desde en don tratar al paciente (UCI o habitación), pasando por su nivel de invasión corporal, el uso de la alimentación parenteral, el empleo o no de antibióticos, fueran estos profilácticos o terapéuticos, hasta llegar a la pregunta de oro: ¿tenía la cirugía un espacio válido en el tratamiento de esta difícil enfermedad? ¿La nueva imagenología de la época vendría a tener un impacto importante no sólo en la precisión diagnóstica, sino en el tratamiento y el pronóstico mismo de la pancreatitis? ¿Cómo íbamos a lograr un mejor resultado en la morbilidad y sobre todo en la mortalidad que amenazaba a nuestros pacientes en entidades de referencia?

La respuesta general se dio primero en lo manido de hoy en día: trabajo en equipo. Se creó entonces lo que entendemos desde entonces como el único

* Profesor titular de Cirugía; jefe del Departamento de Cirugía, Universidad del Rosario.

grupo en el mundo con dedicación a la pancreatitis aguda. Su característica principal fue la que se mantiene hoy en día: no había jerarquía académica ni funcional entre los miembros. Así las cosas, desde el suscrito, en la época profesor asistente de cirugía, tenía los mismos privilegios y obligaciones que el residente de primer año, en esa época Angela Navas. El grupo original estaba integrado por los residentes: Angela Navas, Rosemary López, Vladimir Barón, José María Valdés, José Lubín Mercado, Álvaro Granados y Adriana Córdoba. Los docentes eran: Rafael E. Riveros, Mario Gómez y Germán Rojas, del Hospital de San José. Del Hospital de Kennedy Germán Gómez y Andrés Isaza. Este grupo inició labores con un cronograma que nos reunió dos veces al mes, una hora y media. La primera sesión, de 45 minutos, con un conferencista invitado experto en temas puntuales y una segunda parte en la que se presentaban casos en evolución o de referencia histórica. La reunión era usualmente en el Club Médico Almirante Colón.

Una vez se dio el Consenso de Atlanta, en ese mismo año, el grupo de forma paralela y en la misma obvia dirección, logró allanar la confusión local derivada de lo global. Así, se entendió que la pancreatitis leve suele no cambiar su curso, es una enfermedad autolimitada, se maneja en la habitación del paciente y cursa casi siempre sin complicaciones. Entendimos también la polaridad de la enfermedad: en el otro extremo está la pancreatitis severa o necrosis pancreática, la cual impacta de manera sistémica y sistemática al paciente, quien debe ser diagnosticado y tratado de manera mucha más incisiva, invasiva y profunda en la UCI, se debe considerar la antibioticoterapia, el apoyo o reemplazo ventilatorio y respiratorio, además de la prevención y manejo de las complicaciones locales y sistémicas y su combinación. Vimos cómo la imageneología no sólo en su aspecto diagnóstico, sino en el terapéutico, presta cada vez más concurso a mejores resultados y, sobre todo, vimos cómo la observación permanente y la decisión oportuna del tratamiento quirúrgico tenía una incidencia definitiva en la dismorbilidad y la mortalidad de los pacientes.

Aunque varios de los miembros originales de este grupo han migrado a otras latitudes, e incluso a otros oficios, la voluntad cooperativa se mantiene y nuestro interés y motivación por la enfermedad son cada día mayores. En estos ya largos 16 años es mucho lo que hemos aprendido, pero es más lo que

nos falta por aprender. En conjunto, en las diferentes instituciones se ha tratado a más de 600 pacientes, con una escuela de conducta uniforme. En octubre de 2005 se llevó a cabo el día del páncreas, fase preliminar de esta obra, en donde el contenido de ella y el del cáncer de páncreas fueron expuestos por los autores, a manera de conferencia. Ese día se fundó también el Club del Páncreas Colombia, y se abrieron oficialmente los registros nacionales tanto de cáncer de páncreas como de pancreatitis aguda.

Este libro, como todas las obras del Departamento de Cirugía de la Universidad del Rosario y como el Rosario mismo, no pretende, sino logra encontrar un balance entre la experiencia (origen subjetivo) y la evidencia (origen objetivo) de conocimiento, sobre una enfermedad a la que ya le estamos ganando terreno en los tres escenarios a los que nos obliga nuestro oficio: prevención, diagnóstico veraz y, en consecuencia, tratamiento válido.

Estamos seguros de que el lector encontrará no sólo las respuestas a los interrogantes históricos y actuales, sino también el reto que nos propone la oscuridad: dar luz a las preguntas aún no resueltas. ¡Disfruten este libro como lo hemos disfrutado quienes lo construimos, miembros renovados del Grupo de Pancreatitis Aguda!

Al publicar este libro, el cual contiene un balance entre la experiencia y la evidencia, logramos que los lectores tengan un acercamiento equilibrado a la pancreatitis aguda, como se maneja en nuestro germinal Centro de Excelencia.

Sólo de manera enfocada se lograrán resultados demostrables en cada una de las enfermedades. Es así como se hicieron dos reuniones de autores: una primera en la Quinta de Mutis, la cual fue profundamente creativa, en la que se le dio forma y “política” al estilo del libro y se hizo énfasis en el balance entre la expresión exacta de la experiencia del maestro, aunada a la evidencia de la literatura general sobre el tema. La segunda, pública el Día del Páncreas, en donde cada autor presentó de manera comprimida el desarrollo, contenido y, sobre todo, la proyección de su capítulo. Se fundaron allí dos organismos de contacto a través de la información compartida tanto de los casos de pancreatitis aguda, como en los de cáncer de páncreas: el Centro de Registro de Cáncer del Páncreas y el Centro de Pancreatitis Aguda

Dos años nos ha tomado la compilación, corrección primaria y, finalmente, edición de este volumen definitivo de nuestra experiencia, en los últimos 17 años, en el manejo de una enfermedad que ha sido un reto constante en nuestra práctica. Este libro será útil, entonces, para estudiantes de pregrado y posgrado y cirujanos, internistas e intensivistas que están en el oficio obligatorio de mejorar la morbilidad y la mortalidad de la retardora pancreatitis aguda.

Les deseo una travesía agradable a través de este volumen instructivo.

Rafael Riveros M.D.
Departamento de Cirugía
Universidad del Rosario



UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1633

