

SINTOMAS GENERALES DEL PACIENTE PANCREATICO

- El paciente está incomodado por los olores fuertes agradables o desagradables.*
- El paciente presenta malestar después de las comidas; molestia epigástrica, pequeñas náuseas o sudores, impresión de calor postprandial.*
- El paciente está cansado después de la comida, este cansancio se desaparece después de un determinado tiempo después de la toma alimentaria.*
- El paciente encuentra estas impresiones después de haber consumido demasiado azúcar y sobre todo en final de comida.*
- Después de comidas copiosas puede existir una irradiación escapular izquierda.*
- El paciente tiene una pequeña respiración en final de comida y en fase digestiva para poner el diafragma al reposo.*
- Impresión de molestia abdominal alta.*
- Tendencia agacharse ligeramente hacia delante.*
- El paciente está atraído por comidas condimentadas y aciduladas tomadas en pequeñas cantidades, las heces están descoloradas.*
- Los signos del páncreas se encuentran más a menudo después de la ingestión alimentaria.*
- Las afectaciones del páncreas cansan al individuo y tienen una proyección refleja musculocutánea más bien hacia el omóplato izquierdo.*
- Los problemas pancreáticos tienen a menudo una proyección refleja retroescapular sobre la inserción del angular del omóplato. Es el punto simétricamente opuesto al de la vesícula, se lo atribuye a una irritación de una rama del nervio frénico.*

DERMALGIA REFLEJA DEL PANCREAS

- Descrita por JARRICOT esta zona asienta en el lado izquierdo fuera de la zona del plexo solar a la altura de L2 en el dermatoma T9: corresponde al 23 E.*

PUNTOS DE CHAPMAN PARA PÁNCREAS

PUNTO ANTERIOR

Situación: Sobre del lado izquierdo del tórax, en el espacio intercostal comprendido entre la 7ª y la 8ª costilla, exactamente en la unión cartilaginosa.

PUNTO POSTERIOR

Situación: Sobre del lado izquierdo del tórax, entre las apófisis transversas de las 7ª y 8ª vértebras dorsales, a medio camino entre las apófisis espinosas y las extremidades de las apófisis transversas

SIGNOS FÍSICOS

Dolores profundos bajo el estómago. Sensación de mala digestión entre las comidas.

Observaciones:

- *Comprobar la glucemia (en ayunas, a 14 h. y a 18 h.), buscar la presencia de azúcar y acetona en orina.*
- *Comprobar la libertad articular torácica y de la sincondrosis esfenobasilar.*

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL PARA EL PANCREAS

PANCREATITIS AGUDA

- Es una reacción inflamatoria aguda que afecta al páncreas y sus alrededores.*
- Puede dar lugar a cantidades grandes de líquido rico en enzima que se forma en la cavidad abdominal (ascitis).*
- Las causas comunes incluyen piedras vesiculares y exceso de alcohol , pero muchos casos son idiopáticos.*

1) ETIOLOGIA:

- Paperas*
- Trauma quirúrgico*
- Terapia esteroide*
- Terapia Diurética*
- Hiperlipidemia*
- Obstrucción del conducto pancreático por cálculo o tumor.*

2) SINTOMAS:

- Dolor abdominal central que irradia a la parte posterior del tronco, vómitos, que se asocian a grados variables de dolor abdominal.*
- Puede entrar en estado de shock.*
- Dolor epigástrico o abdominal irradiado a los flancos.*
- Náuseas y vómitos.*
- Fiebre y sudor.*
- Taquicardia.*
- Mal estar, ictericia.*

Posición antálgica en Z.

- Los signos pueden ser relativamente poco uniformes en enfermedad seria. El aspecto de "moretones" que parecen a decoloración alrededor del ombligo o en los flancos (una reflexión del proceso hemorrágico interno) implicaría una enfermedad muy seria.*
- Un análisis de sangre que muestra un alto nivel de amilasa ,enzima del suero , sería altamente sugestivo del diagnostico.*

3) TRATAMIENTO:

- Admisión al hospital.*

- Corrección urgente del shock con los líquidos intravenosos.*
- Nada por vía oral.*
- Antalgicos*

PANCREATITIS CRÓNICA

1) ETIOLOGIA:

- Alcoholismo*
- Síndromes de mal absorción*
- Hiperparatiroidismo*

2) SINTOMAS:

- Salud deficiente de manera prolongada*
- Dolor recurrente abdominal central (irradiación recurrente a la parte posterior del tronco)*
- Esteatorrea (Heces grasas)*
- Diabetes*
- Dolor epigástrico o abdominal irradiado a los flancos.*
- Dolor lumbar superior izquierdo.*
- Náuseas y vómitos.*
- Estreñimiento.*
- Flatulencia.*
- Pérdida de peso.*

3) TRATAMIENTO:

- Suplementos de la enzima pancreática*
- Dieta baja en grasa*
- Evitar el alcohol*
- Suplementos de vitamina*
-

CARCINOMA DEL PÁNCREAS

- La incidencia de cáncer del páncreas está aumentando en los países desarrollados.*
- Se ve en fumadores y diabéticos, a menudo entre 50 y 60 años de edad.*

1) PATOLOGÍA:

- 80% son adenocarcinomas, 2/3 de los cuales se encuentran en la cabeza de la glándula.*
- Tienden a ser difícilmente distinguidos.*

- La extensión local puede, afectar todas las estructuras próximas (canal hepático común produciendo ictericia).*
- Las metástasis del hígado y de los ganglios linfáticos son características tempranas.*

2) SINTOMAS:

- Pérdida de peso*
- Dolor epigástrico (Aliviado por la posición sentada tronco inclinado hacia delante).*
- Ictericia*
- Heces grasas*
- Diabetes de inicio repentino*
- Trombosis espontánea migratoria de las venas periféricas .*
- Dolor epigástrico o abdominal irradiado a los flancos: el dolor lumbar puede ser el único síntoma.*
- Otro síntoma puede ser un episodio de la pancreatitis aguda.*
- Puesto que el páncreas se sienta detrás del peritoneo, los síntomas son a menudo algo vagos, lo que retrasa diagnosis y por lo tanto empeora el pronóstico.*
- Marcador para cáncer de páncreas: CA 19-9 (antígeno de carbohidratos).*

3) TRATAMIENTO:

- Aliviar los síntomas.*
- Si la quimioterapia es eficaz entonces la cirugía de ablación de la parte afectada puede dar al paciente un año o dos de vida.*

4) PRONÓSTICO:

- La supervivencia de 5 años es del 2%.*