



FEAD
FUNDACIÓN ESPAÑOLA
DEL APARATO DIGESTIVO



QUÉ ES LA INSUFICIENCIA PÁNCREÁTICA EXOCRINA (IPE)

La insuficiencia pancreática exocrina (IPE) es una de las complicaciones principales de las enfermedades del páncreas y consiste en la incapacidad del páncreas para sintetizar la cantidad de enzimas (complejos proteicos) necesarias para la adecuada digestión de los alimentos. Aunque existen otras circunstancias en las que la IPE no está condicionada por falta de estas sustancias, sino por su ineficacia por estar alterada la anatomía intestinal normal y no mezclarse adecuadamente con la comida.

¿Cuál es la función del páncreas?

La función exocrina del páncreas es fundamental para la vida, ya que la secreción pancreática está formada principalmente por enzimas digestivas. Estas sustancias son las encargadas de “fragmentar” o hidrolizar los componentes de la alimentación en moléculas simples para poder ser absorbidas por la mucosa intestinal. El intestino es incapaz de absorber las moléculas complejas de la alimentación. Las enzimas pancreáticas están divididas en cuatro grupos: proteolíticas (fragmentan las proteínas), lipolíticas (fragmentan las grasas), glucolíticas (fragmentan los azúcares) y nucleolíticas (rompen las cadenas de ADN y ARN).

¿Qué importancia tiene la insuficiencia pancreática exocrina?

Al carecer de estas enzimas no se pueden absorber los nutrientes de manera adecuada conllevando a un déficit nutricional severo que ocasiona graves perjuicios para el individuo y a la postre resulta fatal.

IPE REVERSIBLE E IRREVERSIBLE

¿Qué es la insuficiencia pancreática exocrina reversible?

La IPE puede ser transitoria y reversible, como puede ocurrir durante una pancreatitis aguda, en la que por los fenómenos inflamatorios y/o necróticos (destrucción de tejido) del páncreas, la función productora está comprometida. Habitualmente se suele recuperar la función pancreática, pero esto depende en algunos casos del grado de destrucción de la glándula. En casos de pancreatitis necrotizante extensa y/o tras la realización de tratamientos quirúrgicos (necrosectomía) puede quedar cierto grado de IPE permanente. En

el caso de pancreatitis alcohólica es posible que la función no se recupere adecuadamente por existencia de cierto grado de pancreatitis crónica subyacente no diagnosticada previamente. Es frecuente que pacientes con pancreatitis crónica enólica hayan tenido previamente episodios de pancreatitis aguda.

¿Qué es una insuficiencia pancreática exocrina irreversible?

En la pancreatitis crónica se destruye el tejido funcional pancreático y se sustituye por tejido fibroso, ocasionando una IPE permanente. Esta entidad es el paradigma de la IPE y suele estar infradiagnosticada. Ocurre como consecuencia de fenómenos inflamatorios pancreáticos repetidos agudos (pancreatitis aguda de repetición) o persistentes (consumo de tabaco y/o alcohol). En la pancreatitis crónica también suele haber daño estructural de sistema ductal y es común que exista junto a esta falta de tejido funcional, un componente obstructivo asociado por estenosis (estrecheces) o por la formación de litiasis (cálculos) que obstruyen el flujo normal del conducto.

El cáncer de páncreas suele cursar con IPE, habitualmente por componente obstructivo sobre el conducto pancreático como consecuencia del crecimiento de tumor. Esta obstrucción también conlleva atrofia y cambios fibrosos similares a la pancreatitis crónica, por lo que también puede estar comprometida la función secretora, que acentúe la IPE. Otra causa de IPE en el cáncer de páncreas es la ictericia obstructiva que ocasiona el tumor por la compresión sobre el colédoco (conducto biliar principal), sobre todo los tumores de cabeza de páncreas. Los ácidos biliares son fundamentales para el correcto funcionamiento de las enzimas lipolíticas. La cirugía del cáncer de páncreas también puede ocasionar una IPE, por resección del tejido pancreático cuando se realiza con fines curativos. Es importante detectar la IPE en el cáncer de páncreas, para incluir dentro de la estrategia terapéutica la administración de suplementos de enzimas pancreáticas, que van a contribuir a mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

Otra causa menos frecuente de IPE es la Fibrosis Quística, que es una enfermedad hereditaria autosómica recesiva, cuyo gen causante se encuentra en el brazo largo del cromosoma 7.

¿Existen causas de insuficiencia pancreática exocrina no pancreáticas?

Existen otras causas de IPE de causa no pancreática, como ocurre en los pacientes operados de estómago, con by-pass intestinales (cirugía bariátrica) en los que no se consigue una mezcla adecuada de las enzimas con los alimentos de modo que no pueden ser digeridos adecuadamente.

La insuficiencia pancreática exocrina, ¿se asocia a otras enfermedades o síntomas?

En el páncreas también se producen hormonas fundamentales para el equilibrio metabólico, principalmente la insulina. Es frecuente que la IPE por destrucción de tejido glandular funcional (principalmente pancreatitis crónica) se acompañe de insuficiencia de insulina, con el desarrollo de una diabetes mellitus que contribuye al deterioro clínico de estos pacientes. En estos casos es importante complementar el tratamiento con insulina para tener un adecuado control de la glucemia.

Dr. Francisco José García Fernández

Especialista de la Fundación Española del Aparato Digestivo

Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla)