



1578 - REPERCUSIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DE INICIO Y COMPLICACIONES POSTERIORES DEL CÁNCER DE PÁNCREAS SOBRE LA MORTALIDAD

M.Á. Duro Fernández, R. Berriel Martín, J. Carmona García, L. Lapuerta Corchón, M. P. Sánchez Oliva, S. Rodríguez García, L. Hernanz Román y Á. Medina Díaz

Hospital Santa Bárbara. Complejo Asistencial de Soria. Soria.

Resumen

Objetivos: Describir la asociación entre el dolor como síntoma al diagnóstico y la pancreatitis aguda como complicación del cáncer de páncreas y la mortalidad.

Métodos: Se ha realizado un estudio retrospectivo descriptivo en el que se incluyen todos los pacientes diagnosticados de cáncer de páncreas entre el 1 de marzo de 2019 y el 1 de marzo de 2021 en el Hospital de Santa Bárbara del Complejo Hospitalario de Soria, con un total de 73 casos. En este estudio se analizan parámetros como la edad, sexo, factores de riesgo o antecedentes de los pacientes incluidos en el mismo, así como variables de sintomatología al diagnóstico de la enfermedad o complicaciones desarrolladas durante la evolución de la misma para analizar su relación con la mortalidad de estos pacientes en nuestro medio.

Resultados: Del total de pacientes de la muestra seleccionada ($n = 73$) un 84,7% debutaron con dolor abdominal al diagnóstico de la enfermedad, habiendo fallecido el 77,1% de los mismos durante el período de recogida de los datos, mientras que solo fallecieron el 22,9% de aquellos que no presentaron dolor abdominal como sintomatología de inicio ($p = 0,007$). Por otra parte, un 42,5% de los pacientes desarrollaron como complicación durante el período de estudio un episodio de pancreatitis aguda, de los cuales fallecieron posteriormente el 61,2%. Sin embargo, el 95,8% de los pacientes que no desarrollaron esta complicación seguían vivos a la finalización del período de estudio ($p = 0,000$).

Discusión: Consideramos que un diagnóstico precoz de la enfermedad en base a antecedentes y factores de riesgo asociados es beneficioso para aquellos que desarrollan a lo largo de su vida un adenocarcinoma de páncreas. En nuestro medio, y en base a la muestra recogida para el estudio, el dolor abdominal de debut condicionó el desenlace de estos pacientes, así como la pancreatitis aguda que, de no presentarse, aumentó la supervivencia de los mismos. Dada la complejidad de esta entidad clínica en cuanto a sintomatología y potenciales complicaciones, es necesaria en nuestra opinión, y al menos en nuestro medio, la continuación y ampliación del estudio.

Conclusiones: Tanto los síntomas al diagnóstico como las complicaciones durante el avance de la enfermedad son dos variables que, en nuestro medio, han determinado la supervivencia de los pacientes a estudio. Destaca que el dolor abdominal presente al diagnóstico supuso un factor de mal pronóstico en cuanto a supervivencia de nuestros pacientes, ya que más de dos tercios de los

mismos habían fallecido durante el período de estudio. Además, la pancreatitis aguda durante la evolución de la enfermedad parece ensombrecer el pronóstico de los pacientes, mientras que el no padecerla aumentó la supervivencia, continuando prácticamente todos ellos vivos a la finalización del período de estudio.

Bibliografía

1. Pacheco Mejías A. Pancreatic cancer, a challenge to the health system. *AMC*. 2018;22(5):847-76.
2. Sánchez AC, García AJA. Pancreatitis aguda. *Bol Med Hosp Infant Mex*. 2012;69(1):3-10.
3. Ryan DP, Hong TS, Bardeesy N. Pancreatic Adenocarcinoma. *N Engl J Med* [Internet]. 2014 [citado 17 Ene 2018];71:[aprox. 10 p.].