



ARTÍCULO ESPECIAL

Recomendaciones del Club Español Pancreático para el diagnóstico y tratamiento de la pancreatitis crónica: parte 1 (diagnóstico)[☆]

Juan Martínez^{a,*}, Ángel Abad-González^b, José Ramón Aparicio^a, Luis Aparisi^c,
Jaume Boadas^d, Evangelina Boix^e, Gonzalo de las Heras^f,
Enrique Domínguez-Muñoz^g, Antonio Farré^h, Laureano Fernández-Cruzⁱ,
Luis Gómez^j, Julio Iglesias-García^g, Katherine García-Malpartida^k, Luisa Guarner^l,
José Lariño-Noia^g, Félix Lluís^a, Antonio López^m, Xavier Molero^l,
Óscar Moreno-Pérez^b, Salvador Navarroⁱ, José M. Palazónⁿ, Miguel Pérez-Mateo^a,
Luis Sabater^o, Yolanda Sastre^j, Eva C. Vaqueroⁱ y Enrique De-Madaria^a,
en representación del Club Español Pancreático (CEP)

^a Unidad Pancreática, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

^b Unidad de Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

^c Servicio de Hígado y Páncreas, Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España

^d Servicio de Digestología, Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa, España

^e Sección de Endocrinología, Hospital Universitario de Elche, Elche, España

^f Unidad de Gastroenterología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

^g Departamento de Gastroenterología y Hepatología, Hospital Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

^h Departamento de Gastroenterología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

ⁱ Institut de Malalties Digestives i Metabòliques, Hospital Clínic, IDIBAPS, Barcelona, España

^j Unidad del Dolor, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

^k Unidad de Endocrinología y Nutrición, Hospital La Fe, Valencia, España

^l Grupo de Investigación en Pancreatología, Servei d'Àparell Digestiu, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

^m Servicio de Medicina Digestiva, Hospital Universitari Dr. Peset, Valencia, España

ⁿ Unidad Hepática, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

^o Servicio de Cirugía General y Departamento de Cirugía, Hospital Clínico, Universidad de Valencia, Valencia, España

Disponible en Internet el 6 de abril de 2013

PALABRAS CLAVE

Pancreatitis crónica;
Consenso;
Guía de práctica
clínica;

Resumen La pancreatitis crónica (PC) es una enfermedad relativamente infrecuente, compleja y muy heterogénea. La ausencia de un patrón oro aplicable a las fases iniciales de la PC hace que su diagnóstico precoz sea difícil. Algunas de sus complicaciones, en particular el dolor crónico, pueden ser difíciles de manejar. Hay mucha variedad en el diagnóstico y tratamiento de la PC y de sus complicaciones entre los diferentes centros y profesionales. El Club Español

[☆] Esta publicado previamente en lengua inglesa: The Spanish Pancreatic Club recommendations for the diagnosis and treatment of chronic pancreatitis: Part 1 (diagnosis). Martínez J, Abad-González A, Aparicio JR, Aparisi L, Boadas J, Boix E, de Las Heras G, Domínguez-Muñoz E, Farré A, Fernández-Cruz L, Gómez L, Iglesias-García J, García-Malpartida K, Guarner L, Lariño-Noia J, Lluís F, López A, Molero X, Moreno-Pérez O, Navarro S, Palazón JM, Pérez-Mateo M, Sabater L, Sastre Y, Vaquero E, de-Madaria E. Pancreatol. 2013 Jan;13(1):8-17.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: juanmtzsempere@gmail.com (J. Martínez).

Diagnóstico;
Insuficiencia
pancreática exocrina

Pancreático ha desarrollado un consenso sobre el manejo de la PC. Dos coordinadores eligieron un panel multidisciplinario de 24 expertos en esta enfermedad. Se elaboró una lista de preguntas. Cada pregunta fue revisada por 2 expertos. Con ello se elaboró un borrador compartido con todo el panel de expertos y discutido en una reunión presencial. En la primera parte del consenso se aborda el diagnóstico de la PC y de sus complicaciones.

© 2012 Elsevier España, S.L. y AEEH y AEG. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Chronic pancreatitis;
Consensus;
Clinical practice
guidelines;
Diagnosis;
Exocrine pancreatic
insufficiency

Recommendations of the Spanish pancreatic club on the diagnosis and treatment of chronic pancreatitis: part 1 (diagnosis)

Abstract Chronic pancreatitis (CP) is a relatively uncommon, complex and highly heterogeneous disease. There is no clear pattern applicable to the initial stages of CP, which hampers its early diagnosis. Some of the complications of CP, especially chronic pain, can be difficult to manage. There is wide variation in the diagnosis and treatment of CP and its complications among centers and health professionals. The Spanish Pancreatic Club has developed a consensus document on the management of CP. Two coordinators chose a multidisciplinary panel of 24 experts in this disease. A list of questions was drawn up. Each question was reviewed by two experts. These questions were then used to produce a draft, which was discussed in a face-to-face meeting with all the participants. The first part of the consensus document focusses on the diagnosis of CP and its complications.

© 2012 Elsevier España, S.L. and AEEH y AEG. All rights reserved.

Justificación

La PC se caracteriza por el desarrollo de deficiencias en la función tanto exocrina como endocrina junto con alteraciones morfológicas que afectan tanto al parénquima como a los conductos de la glándula pancreática. Ello hace que las manifestaciones clínicas de la enfermedad sean muy diversas. Su síntoma principal es el dolor, que suele aparecer en fases iniciales cuando tanto las manifestaciones funcionales o estructurales detectables no se han desarrollado¹. Recientemente, la irrupción de la ecoendoscopia ha permitido detectar mínimos cambios estructurales en fases iniciales que señalan la presencia de una PC². Sin embargo, la ausencia en este momento de un patrón oro impide conocer su verdadera precisión diagnóstica. Lógicamente, el manejo de un paciente con PC incluye inicialmente el tratamiento del dolor y la evaluación y tratamiento de la insuficiencia pancreática. El tratamiento puede ser fundamentalmente farmacológico, endoscópico y quirúrgico por lo que el abordaje siempre ha de ser multidisciplinario³. Probablemente, la complejidad de esta enfermedad pancreática, su dificultad para el diagnóstico preciso y esta diversidad de tratamientos justifica la escasez de guías consensuadas para su manejo⁴⁻⁶.

Objetivo

Por todo lo anteriormente expuesto, el Club Español Pancreático ha llevado a cabo una conferencia de consenso con el fin de guiar la actitud diagnóstica y terapéutica de los profesionales que asisten a pacientes con PC.

Metodología

Al igual que en los consensos previos⁷⁻⁹, la metodología aplicada es una modificación de las *Consensus Development*

*Conferences*¹⁰. Los apartados de la conferencia son: el panel de expertos, las preguntas suscitadas y la agenda. La responsabilidad de la planificación y la conducción de la logística de la conferencia de consenso corrieron a cargo de la Unidad de Patología Pancreática del Hospital General Universitario de Alicante. Los miembros del panel de expertos fueron elegidos entre facultativos de diversas especialidades médicas y quirúrgicas que intervienen habitualmente en el manejo de la PC según criterios de experiencia clínica e investigadora en esta enfermedad, de experiencia en metodología, estadística y revisión sistemática de la literatura médica, considerando también el prestigio nacional e internacional de cada uno de los expertos en el ámbito de su especialidad. Finalmente, el panel quedó constituido por 24 expertos (13 gastroenterólogos, 2 endoscopistas, 3 cirujanos, 4 endocrinólogos y 2 anestesiólogos). Para evitar sesgos de opinión, la identidad de los miembros del panel se mantuvo oculta hasta la fase final de la conferencia de consenso de forma que cada uno de los miembros desconocía la identidad del resto.

La agenda de la conferencia de consenso se definió de acuerdo a la elaboración de una serie de preguntas clave sobre distintos aspectos diagnósticos y terapéuticos de la PC. Con este esquema de actuación en la agenda se incluyeron finalmente 23 preguntas que fueron distribuidas entre los panelistas. Se siguió como criterio que cada panelista contestara a 2 preguntas y que cada respuesta se realizara en función de la evidencia científica disponible, por lo que debían basarse en la revisión sistemática de la literatura médica existente. Con ello, los panelistas enunciaban unas recomendaciones según una escala común para todos ellos. Así, el grado de evidencia científica se basó en las clasificaciones propuestas por el Oxford Center for Evidence-Based Medicine¹¹. La integración de las diferentes respuestas de los panelistas a las preguntas propuestas constituyó el primer borrador del texto de consenso. Este borrador se distribuyó a cada uno de los panelistas para que tuviera la oportunidad

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3288051>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3288051>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)