

# Insuficiencia pancreática exocrina (IPE o EPI): Algunos conceptos sobre sus causas y manejo

**La insuficiencia pancreática exocrina (EPI) se caracteriza por existir una producción insuficiente de secreciones pancreáticas al intestino. Esto lleva a una digestión incompleta y a una mala absorción de los nutrientes de los alimentos. Las manifestaciones recién se hacen evidentes cuando se llega a perder el 90% de la lipasa pancreática. Las primeras manifestaciones suelen ser dolores, exceso de gases y diarreas.**

Especial para *Galenus*  
extraído de NIH y American  
Gastroenterological Association

## Prevalencia y progresión

La prevalencia de la *EPI* aún no se ha determinado con precisión debido a que se trata de una enfermedad de múltiples causas. En un estudio alemán se determinó una prevalencia de 8 casos por 100 000 hombres y 2 casos por 100 000 mujeres.

Su curso depende de la etiología o causa subyacente. Así por ejemplo, cuando la causa es una pancreatitis autoinmune o una fibrosis quística, suele progresar a una insuficiencia completa, mientras que cuando es inducida por alcohol, al haber abstinencia, se puede detener la progresión o puede haber recuperación.

## Causas más frecuentes de *EPI*

### Enfermedad parenquimal pancreática

- Pancreatitis crónica;
- Pancreatitis aguda postnecrotizante;
- Fibrosis quística;
- Tumor o cáncer de páncreas; y
- Pancreatitis autoinmune.

### Enfermedad extrapancreática

- Enfermedad celiaca;
- Enfermedad inflamatoria intestinal;
- Diabetes mellitus; y
- Síndrome de Zollinger Ellison.

### Enfermedad postquirúrgicas

- Resección gástrica;
- Duodenopancreatectomía (cirugía deWhipple);
- Síndrome de intestino corto; y
- Cirugías bariátrica (ejemplo: *bypass* gástrico).

## Diagnóstico


Se deben realizar pruebas de laboratorio para definir la *EPI*, para precisar el nivel de malabsorción y -en lo posible- la enfermedad subyacente que pudiera haber. Para esto, se deben realizar varias pruebas de laboratorio y pruebas funcionales, en sangre y también en heces. Es importante determinar el nivel de grasa en heces (para definir esteatorrea).

## Terapia

Se busca corregir los déficits nutricionales y, en lo posible, tratar la enfermedad causante. Además se requiere:

- Una dieta balanceada, evitar grasas, alcohol y fumar;
- Suplementos vitamínicos, en especial A, D, E y K; y
- Reemplazo de enzimas pancreáticas (PERT): Esto considera extractos de enzimas pancreáticas, que se deben tomar a la hora de consumir los alimentos.

## Comentario

La *EPI* es una consecuencia mayor de algún proceso o enfermedad, por lo general de una pancreatitis crónica. Se requiere una evaluación cuidadosa para detectar formas tempranas de *EPI*. La pérdida de peso, la esteatorrea y la malnutrición se pueden evitar en la mayoría de los pacientes al utilizar una terapia de reemplazo con enzimas pancreáticas. 

## Referencias:

- Keller J, Layer P. Human pancreatic exocrine response to nutrients in health and disease. *Gut*. Jul 2005;54 Suppl 6:vi1-28.
- DiMagno EP, Go VL, Summerskill WH. Relations between pancreatic enzyme outputs and malabsorption in severe pancreatic insufficiency. *N Engl J Med*. Apr 19 1973;288(16):813-5.
- Fieker A, Philpott J. Enzyme replacement therapy for pancreatic insufficiency: present and future. *Clin Exp Gastroenterol*. 2011;4:55-73.