

COMENTARIO AL TRABAJO "PANCREATITIS
CRÓNICA DE ETIOLOGÍA DESCONOCIDA.
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO*

DR. RAFAEL MUÑOZ KAPELLMAN

ES PARA mí una agradable tarea comentar el excelente trabajo que el doctor Manuel Campuzano nos ha presentado sobre el tratamiento quirúrgico de la pancreatitis crónica de etiología desconocida.

Hasta hace algunos años, se había considerado tradicionalmente que los factores etiológicos principales en las pancreatitis eran el alcoholismo y la litiasis en vías biliares. Se observaban otras causas, mucho menos frecuentes, tales como los adenomas paratiroides, la hiperlipemia familiar y algunas complicaciones resultantes de maniobras practicadas durante operaciones de estómago o vías biliares.

Sin embargo, cada día es más frecuente encontrar en la literatura trabajos que se refieren a pancreatitis en los cuales no es posible establecer la naturaleza del agente causal. Algunos autores mencionan que los casos de pancreatitis idiopática corresponden casi a la cuarta parte del total de sus casos. Estos pacientes son motivo de estudios especiales, con objeto de lograr una descripción más exacta de la historia natural del padecimiento, así como para ver si es posible determinar la causa productora. Aparecen en cualquier edad, y de las pancreatitis que se presentan en los niños, es la más frecuente.

El doctor Campuzano ha hecho énfasis sobre tres aspectos principales en su trabajo. En primer lugar, la identificación, desde el punto de vista clínico de una pancreatitis crónica; en segundo lugar, el establecimiento con certeza de las alteraciones anatómicas existentes en el páncreas, y finalmente, los procedimientos quirúrgicos empleados para corregir dichas alteraciones y suprimir las molestias.

Respecto al segundo punto, creo conveniente hacer resaltar el hecho de que la identificación de las alteraciones anatómicas del páncreas requiere de un procedimiento exploratorio quirúrgico que debe ser realizado por un cirujano experimentado.

* Leído por su autor en la sesión del 25 de agosto de 1965.

Hasta la fecha no se ha logrado desarrollar el estudio radiológico ideal del páncreas, que sería aquel en que se obtuviera una imagen por medio de la eliminación selectiva por la glándula de una sustancia radio-opaca, ya fuera ingerida o aplicada por vía parenteral. No ha sido posible lograr este tipo de pancreatografía en los humanos. Se han hecho intentos con ciertos metales como el cobalto y el zinc, pero se ha observado, que si se emplean dosis útiles para lograr una imagen satisfactoria, se produce la muerte de los animales de experimentación.

Por ahora, el cirujano tiene qué recurrir a la pancreatografía ascendente, que supone maniobras tales como la apertura del duodeno, la identificación de la papila de Vater, en ocasiones la sección del esfínter de Oddi, la introducción de un tubo de polietileno en los conductos pancreáticos y la inyección del medio de contraste. Este estudio es el que ha permitido revolucionar las técnicas quirúrgicas que se venían ejecutando para el tratamiento de distintos padecimientos pancreáticos.

Con los datos obtenidos, el cirujano está en condiciones de hacer un correcto planteamiento del manejo quirúrgico de las alteraciones existentes. No es válido, por lo tanto, continuar con la práctica de operaciones que indirectamente pudieran actuar sobre el páncreas, en un intento de disminuir la actividad secretora o de prevenir o suprimir las manifestaciones dolorosas.

En la parte final de su trabajo, el doctor Campuzano señala las lesiones encontradas en estos casos de pancreatitis idiopática, y demuestra, que por medio de operaciones tales como la esfinterotomía, la litotomía o las derivaciones de los conductos bloqueados, es posible obtener resultados altamente satisfactorios.

Esta forma de estudiar y de tratar quirúrgicamente a los pacientes con pancreatitis de causa desconocida, ofrece un horizonte amplio para suprimir severas molestias en estos casos, principalmente dolor, que anteriormente hacían miserable la vida de un enfermo.

El doctor Campuzano ha mostrado desde hace años una especial predilección por la cirugía del páncreas y ha hecho valiosas contribuciones en este campo. El trabajo que hoy nos ha presentado es una muestra de ello, y deseo felicitarlo sinceramente con motivo de esta ocasión en que inicia su labor científica en esta Academia.