

¿CÁNCER DE PÁNCREAS? ¿NO SOY MUY JÓVEN?

Autores: (1) Pérez Bol, R.; (2) Cuesta Pérez- Camino, A.; (1) Crespo González, S.; (2) Velázquez Álvarez, J.;(3) Augusto Rendo, B.
Centro de Trabajo: (1) Médico EAP; (2) Médico SUAP; (3) Enfermera EAP.

INTRODUCCIÓN:

Suele aparecer en varones de 60 - 80 años. Clínica inicial poco precisa por lo que en el momento del diagnóstico suele estar diseminado.

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:

Varón de 54 años. Antecedentes Personales: fumador. Acude a urgencias en 3 ocasiones con dolor en costado derecho que es etiquetado de cólico renal. No mejoría con analgésicos y buscapina.

Viene a consulta porque persiste dolor en esa localización y en base de hemitórax izquierdo irradiado a hombro y que aumenta con la inspiración. Se realiza radiografía abdominal y torácica que es normal. Eco abdominal con quiste en riñón izquierdo. Analítica con aumento de vsg, pcr y amilasa. Se deriva para descartar pancreatitis. En TAC: cáncer de páncreas.

Juicio Clínico: **cáncer de páncreas.**

Tratamiento con radioterapia y quimioterapia. Finalmente fallece.

Diagnóstico diferencial: Pancreatitis crónica, tumores o litiasis en vías biliares, pancreatitis crónica, ulcus péptico, colelitiasis y enfermedades parenquimatosas hepáticas.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Clínica habitual: dolor abdominal, ictericia y pérdida de peso. Si metástasis aparecen náuseas, vómitos, astenia y anorexia. Datos analíticos no específicos. De elección la ecografía. TAC: para localizar masas pequeñas y toma de decisiones terapéuticas.

Localización más frecuente en cabeza de páncreas. Más frecuente si antecedentes de pancreatitis crónica. 95 % fallecen.

PALABRAS - CLAVE: Cáncer de páncreas - abdominalgia

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA:

1. Cañones J. Cáncer de páncreas, vesícula y vías biliares. En Manual de Medicina General y de Familia. España: SEMG; 2009. p.339-341.
2. Domínguez J. Posibilidades diagnósticas del carcinoma de páncreas: ecografía endoscópica, PAAF transduodenal y percutánea. Oncología.2004; 27(4):190-192.
3. Barreda F, Landeo I, Pando S, Bayro F. Adenocarcinoma de páncreas en paciente joven diagnosticado con Ultrasonografía Endoscópica. Rev Gastroenterol Perú.2008; 28(2):162-166.