



**Clin. Gastroenterol. Hepatol. 4:1053-1061 (2006)**

B.M.Rau, A.Bothe, M.Kron, H.G.Beger

## **Papel de la insuficiencia multiorgánica precoz como factor de riesgo principal de infecciones pancreáticas y muerte en la pancreatitis aguda grave**

**Antecedentes y objetivos:** La infección de la necrosis se considera el determinante principal del resultado en la pancreatitis necrotizante y como complicación potencial después del tratamiento quirúrgico de la necrosis estéril. En este informe, se propone un concepto nuevo.

**Métodos:** De 392 pacientes con pancreatitis necrotizante, 135 pacientes con necrosis estéril sometida a tratamiento quirúrgico fueron estratificados en 3 entidades postoperatorias: infecciones pancreáticas secundarias (PIN, grupo I), contaminaciones pancreáticas (grupo II) y cursos estériles (grupo III). Sirvieron de controles 95 pacientes con necrosis estéril sometida a un tratamiento conservador (grupo IV).

**Resultados:** Se desarrollaron PIN secundarias en 64 (47%) pacientes y contaminaciones en 37 (27%) pacientes, mientras 34 (25%) pacientes permanecieron estériles en el postoperatorio. Tanto las PIN secundarias como las contaminaciones se diagnosticaron tras una mediana de 3 semanas después de la aparición de la infección. La insuficiencia multiorgánica (IMO) precoz/preoperatorio con afectación de > 2 órganos fue más frecuente en el grupo I (35%) que en grupo II (5%), grupo III (12%) o grupo IV (7%) ( $p < 0,003$ ); las tasas de mortalidad fueron del 38%, 3%, 21% y 7%, respectivamente ( $p < 0,001$ ). La regresión logística múltiple identificó la IMO precoz/preoperatorio y la extensión de la necrosis intrapancreática como principales factores de riesgo para el desarrollo de PIN secundaria en la necrosis estéril sometida a tratamiento quirúrgico. Sin embargo, independientemente de si se administraba un tratamiento quirúrgico o un tratamiento conservador, sólo la IMO de inicio precoz con afectación de > 2 órganos demostró ser el factor de riesgo predominante para la muerte.

**Conclusiones:** La insuficiencia multiorgánica precoz y la necrosis intrapancreática extensa son factores de riesgo de infecciones pancreáticas secundarias después del tratamiento quirúrgico de la necrosis estéril. En cambio, el resultado final depende de forma decisiva de la presencia de enfermedad sistémica precoz, siendo menos importante la patología local y el procedimiento quirúrgico utilizado.

PD Dr. B.Rau, Klinik für Allgemeine Chirurgie, Viszeral-, Gefäß- und Kinderchirurgie, Universitätsklinikum des Saarlandes, Kirrberger Str., D-66421 Homburg/Saar, Alemania, E-mail: [bettina.rau@uniklinikum-saarland.de](mailto:bettina.rau@uniklinikum-saarland.de)

40/2007