

DIAGNÓSTICO DE INSUFICIENCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA



La insuficiencia pancreática exocrina (IPE) es un proceso de malabsorción que resulta de la producción y liberación inadecuadas, la activación disminuida, y la degradación enzimática insuficiente de: amilasa, lipasa y proteasa.

La IPE en individuos sanos se encuentra del **3.8% al 13.8%**

Principales síntomas y hallazgos observados en estos pacientes.

Esteatorrea
 Pérdida de peso
 Dolor abdominal

LAS PRUEBAS UTILIZADAS PARA DIAGNOSTICAR IPE SE DIVIDEN EN:

PRUEBAS DIRECTAS

Mediciones con aspirados de páncreas debido a la estimulación con secretina y/o secretina-colecistoquinina/ceruleína

PRUEBAS INDIRECTAS

La más utilizada en la práctica clínica, debido a su fácil aplicación.

La medición de elastasa fecal-1 (EF-1) en heces es la prueba estándar de oro para la medición indirecta de la función pancreática.

MEDICIÓN NORMAL

Niveles de EF-1 **> 200 µg/G**

CON INSUFICIENCIA PANCREÁTICA

LEVE A MODERADA

Niveles de EF-1 **100-200µg/G**

GRAVE

Niveles de EF-1 **> 100 µg/G**

Las pruebas directas e indirectas utilizadas en el diagnóstico de IPE ofrecen elevados índices de sensibilidad y especificidad.

REFERENCIAS:
 Altay M. Which factors determine exocrine pancreatic dysfunction in diabetes mellitus? *World J Gastroenterol.* 2019;25(22):2699-2705. Disponible en: <https://www.wjnet.com/1007-9327/full/v25/i22/2699.html>