

# Insuficiencia Pancreática Exocrina

Una guía rápida para pacientes con cáncer de páncreas

La **insuficiencia pancreática exocrina** o **EPI** por sus siglas en inglés, se produce cuando el páncreas (una glándula grande que se encuentra detrás del estómago) no produce suficientes enzimas digestivas. Esto provoca que el organismo no pueda descomponer los alimentos ni obtener los nutrientes que necesita.

## Síntomas de la EPI

Las personas que padecen EPI presentan dificultades para descomponer los alimentos y absorber las grasas, lo que puede provocar los siguientes síntomas:



Gases o distensión abdominal



Dolor abdominal



Diarrea



Heces grasas (deposiciones malolientes y aceitosas que flotan)



Pérdida de peso sin motivo aparente

## Atención médica y tratamiento de la EPI



### Tratamiento de reemplazo de enzimas pancreáticas (PERT)

Es posible que su proveedor de atención médica le recete un tratamiento de reemplazo de enzimas pancreáticas (PERT, por sus siglas en inglés) para ayudar a tratar la EPI.



### Dieta y cambios en el estilo de vida

Su proveedor de atención médica o dietista pueden darle recomendaciones para comer bien y controlar la EPI.

- Comer comidas más pequeñas y con mayor frecuencia puede ayudar
- Continuar comiendo grasas saludables

Su proveedor de atención médica puede pedirle que evite el alcohol o que deje de fumar.



### Suplementos vitamínicos

Su proveedor de atención médica puede recomendarle tomar suplementos para aumentar los niveles de vitaminas en el organismo.

*Su proveedor de atención médica puede ayudarlo a encontrar el plan de tratamiento adecuado para usted.*

## Por qué es importante el tratamiento para la EPI



El tratamiento con reemplazo de enzimas pancreáticas (PERT) para la EPI puede mejorar la absorción de las grasas.

## Datos sobre el PERT

### ✓ ¿Qué es el PERT?

El PERT es un medicamento de venta con receta que contiene una mezcla de enzimas digestivas que incluye lipasas, proteasas y amilasas. Por lo general, el páncreas libera estas enzimas en la parte superior del intestino delgado (el duodeno) para ayudar a descomponer los alimentos.



La lipasa descompone las grasas



La proteasa descompone las proteínas



La amilasa descompone los carbohidratos

### ✓ ¿Quién puede necesitar tomar el PERT?

Cualquier persona que padezca EPI y no pueda digerir los alimentos normalmente puede necesitar el PERT. Su proveedor puede recetarle el PERT según sus síntomas, antecedentes médicos, un examen y los resultados de un análisis de heces.

### ✓ ¿Cuándo y cómo debe utilizar el PERT?

Siga las indicaciones del proveedor de atención médica para tomar el PERT. No triture ni mastique el PERT. Tómelo cada vez que coma un alimento o un refrigerio. Siempre tome el PERT con las comidas.

### ✓ ¿Qué debe tener en cuenta mientras toma el PERT?

Llame de inmediato al proveedor si presenta algún dolor abdominal inusual o intenso, distensión abdominal, dificultad para defecar, náuseas, vómitos o diarrea.

### ✓ ¿Por qué es importante hacer un seguimiento con el proveedor después de iniciar el PERT?

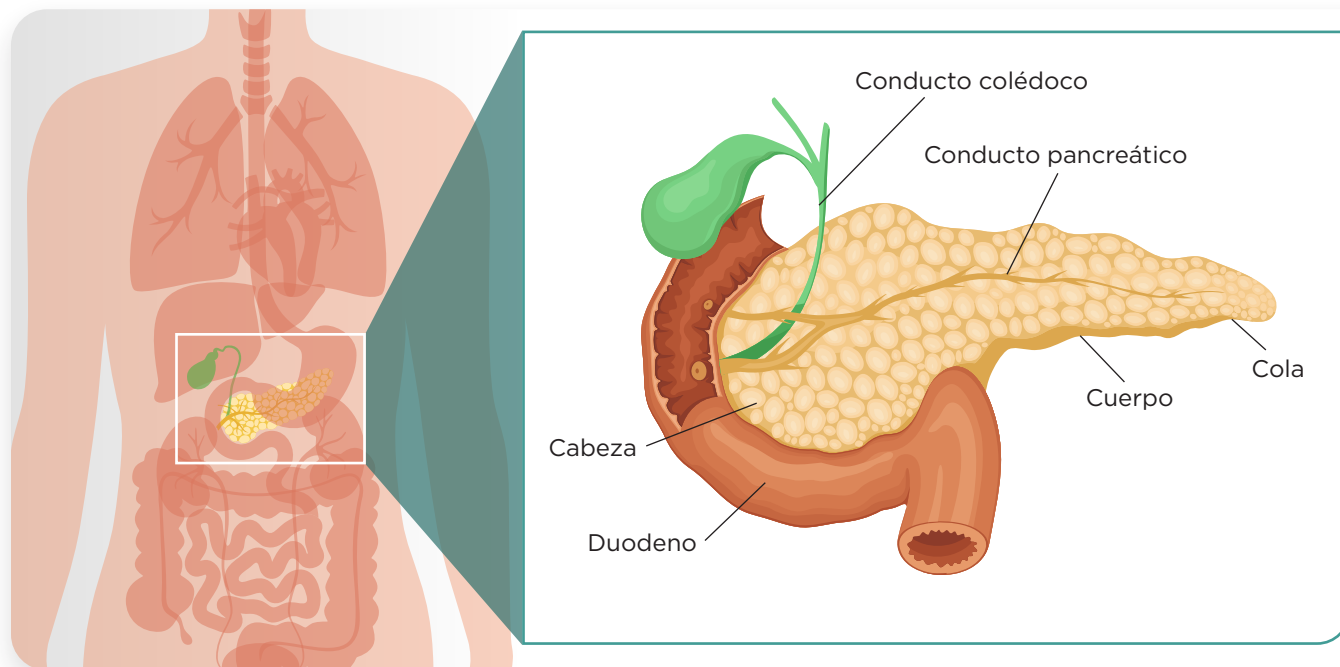
Asegúrese de hacer un seguimiento con el proveedor 1 o 2 semanas después de iniciar el PERT. Su proveedor puede cambiar la cantidad de PERT que toma según su caso y la cantidad de grasa que consume por día. También es el momento de hacer cualquier pregunta adicional sobre la EPI o el PERT.

# Insuficiencia Pancreática Exocrina (continuación)

Una guía rápida para pacientes con cáncer de páncreas

## El páncreas

El páncreas es una glándula grande que se encuentra detrás del estómago.



## El páncreas cumple dos funciones principales en el organismo



- **Función exocrina:** el páncreas produce y libera enzimas digestivas en la parte superior del intestino delgado (el duodeno) para ayudar a descomponer los alimentos.
- **Función endocrina:** el páncreas produce y libera hormonas que controlan el azúcar en la sangre.

**References:** 1. Alkaade S, Vareedayah AA. *Am J Manag Care*. 2017;23(12)(suppl):S203-S209. 2. Capurso G, Traini M, Piciocchi M, Signoretti M, Arcidiacono PG. *Clin Exp Gastroenterol*. 2019;12:129-139. 3. Drugs@FDA: FDA-approved drugs. US Food & Drug Administration. Accessed December 21, 2023. <https://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/daf/> 4. Exocrine pancreatic insufficiency. American Gastroenterological Association. Accessed December 21, 2023. <https://patient.gastro.org/exocrine-pancreatic-insufficiency/> 5. Exocrine pancreatic insufficiency. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. Accessed December 21, 2023. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/digestive-diseases/exocrine-pancreatic-insufficiency> 6. Lindkvist B. *World J Gastroenterol*. 2013;19(42):7258-7266. 7. Martini FH, Nath JL, Bartholomew EF. *Fundamentals of Anatomy & Physiology*. 11th ed. Pearson; 2018:610-655. 8. Othman MO, Harb D, Barkin JA. *Int J Clin Pract*. 2018;72(2):e13006. 9. Pancreatic enzymes. Pancreatic Cancer Action Network. Accessed December 21, 2023. <https://pancan.org/facing-pancreatic-cancer/living-with-pancreatic-cancer/diet-and-nutrition/pancreatic-enzymes/> 10. Phillips ME, Hopper AD, Leeds JS, et al. *BMJ Open Gastroenterol*. 2021;8(1):e000643. 11. Sabater L, Ausania F, Bakker OJ, et al. *Ann Surg*. 2016;264(6):949-958. 12. Singh VK, Haupt ME, Geller DE, Hall JA, Quintana Diez PM. *World J Gastroenterol*. 2017;23(39):7059-7076. 13. Trapnell BC, Maguiness K, Graff GR, Boyd D, Beckmann K, Caras S. *J Cyst Fibros*. 2009;8(6):370-377. 14. Whitcomb DC, Lehman GA, Vasileva G, et al. *Am J Gastroenterol*. 2010;105(10):2276-2286.