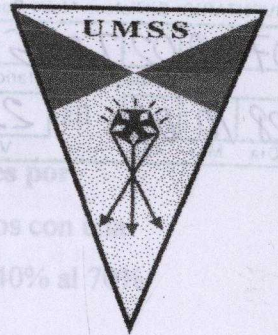


42

MED.  
Tesis  
5213i  
2007

42



**SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MEDICA**  
**COMITÉ REGIONAL DE INTEGRACION DOCENTE ASISTENCIAL C.R.I.D.A.I.**  
**ESCUELA DE GRADUADOS FACULTAD DE MEDICINA U.M.S.S.**  
**RESIDENCIA DE MEDICINA INTERNA C.N.S. U.M.S.S.**

**II- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA-**

Cual es la incidencia de hemorragia digestiva alta en pacientes con hepatopatía crónica en el Hospital Obrero No 2 Caja Nacional de Salud Cochabamba?

**III- INCIDENCIA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA EN PACIENTES CON HEPATOPATIA CRONICA EN HOSPITAL OBRERO No 2 CAJA NACIONAL DE SALUD-COCHABAMBA**

**III-OBJETIVOS ESPECIFICOS**

1. Determinar la etiología más frecuente de hemorragia digestiva alta en estos pacientes.
2. Clasificar las formas de presentación clínica y endoscópica.
3. Determinar el promedio de los pacientes comprometidos con esta patología.

*Dra. Ana Cristina Vargas V*  
GASTROENTEROLOGIA  
Mat. Prof. V-568

*Victor Aguilar Velasquez*  
Dr. Victor Aguilar Velasquez  
JEFE DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
MAT. A - 371  
C.N.S.

**TUTORA : DRA. ANA C. VARGAS**  
**RESIDENTE: DRA TELMA SANDAGORDA VARGAS**

*Oscar Zelaya Ibañez*  
Dr. Oscar Zelaya Ibañez  
SUPERV. ENSEÑANZA E INVESTIGACION  
MAT. Z-92 C.N.S.

411 H

## I.- INTRODUCCION Y JUSTIFICACION

En nuestro país una de las causas mas frecuentes de **hemorragia digestiva alta es por varices esófago gástricas** la cual se presenta en pacientes cirróticos según estudios con una prevalencia entre 24% a 69% con un promedio de 59% siendo la mortalidad del 40% al 70% en un primer episodio.

Teniendo en cuenta la **alta letalidad por cirrosis hepática** y los elevados años de vida potencialmente perdidos así como la incidencia de esta enfermedad en el área de salud que esta Institución atiende, sumando a esto las condiciones epidemiológicas, el índice de alcoholismo, malos hábitos de alimentación y bajo nivel cultural de la comunidad, se realizó un estudio del comportamiento de esta entidad y de los factores etiologías más frecuentes con el objetivo de valorar conductas futuras para intentar disminuir su incidencia y discapacidades.

## II.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.-

Cual es la incidencia de hemorragia digestiva alta en pacientes con hepatopatía crónica en el Hospital Obrero No 2 Caja Nacional de Salud Cochabamba?

## III.- OBJETIVO GENERAL.-

Determinar la incidencia de hemorragia digestiva alta en pacientes con hepatopatía crónica en el Hospital Obrero No 2 Caja Nacional de Salud Cochabamba

## III.-OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Determinar la etiología mas frecuente de hemorragia digestiva alta en estos pacientes.
2. Clasificar las formas de presentación clínica y endoscópica.
3. Determinar la edad promedio de los pacientes comprometidos con esta patología.
4. Formular recomendaciones para manejo terapéutico y pronóstico.

## IV.MARCO TEORICO

La cirrosis hepática es una enfermedad crónica caracterizada por una alteración difusa de la

arquitectura hepática con presencia de fibrosis y nódulos de regeneración. Estos cambios conducen al desarrollo de hipertensión portal e insuficiencia hepática que condicionan las posibles complicaciones que se pueden presentar. Hay que tener en cuenta que la cirrosis hepática es un factor predisponente para el desarrollo de carcinoma hepatocelular, con un riesgo del 20% a los 5 años de seguimiento.

La cirrosis hepática se puede clasificar en compensada o descompensada. Se denomina cirrosis descompensada cuando se asocia a la presencia de alguna de las siguientes complicaciones mayores: hemorragia digestiva, ascitis, encefalopatía hepática o ictericia.

Las causas más frecuentes de cirrosis hepática en la edad adulta son el etilismo y los virus de hepatitis B y C. Etiologías menos frecuentes son la hemocromatosis idiopática, la enfermedad de Wilson, la hepatitis autoinmune, la esteatohepatitis no alcohólica, las colestasis obstructivas crónicas, la obstrucción del drenaje venoso y la hepatotoxicidad. En la tabla 1 se enumeran las causas de la cirrosis hepática.

Es fundamental recordar la importancia de la valoración del grado de función hepática en los pacientes cirróticos mediante la Clasificación de Child-Pugh que se expone en la Tabla 1. La mayoría de las complicaciones de la cirrosis se producen como consecuencia del desarrollo de hipertensión portal. Este es un síndrome muy frecuente, caracterizado por un aumento patológico la presión hidrostática en el territorio venoso portal y la consiguiente formación de colaterales porto-sistémicas, que derivan gran parte del flujo sanguíneo portal hacia la circulación general, sin pasar por el hígado. La cirrosis hepática constituye la causa de más del 90% de los casos de hipertensión portal en los países occidentales. El 10% restante incluyen casos de trombosis del eje esplenoportal, hipertensión portal idiopática y una amplia serie de enfermedades. La esquistosomiasis es la causa más frecuente de hipertensión portal en el norte de África y en gran parte de Iberoamérica.

Criptogénica 5%