



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA
SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA



**INFECCIONES MAS FRECUENTES EN
PACIENTES CON HEPATOPATIA CRONICA
ALCOHOLICA DIAGNOSTICADOS EN EL
IGBJ EN EL PERIODO ABRIL 2008- 15 DE
ENERO 2009**

Autor: Dra. Leticia Garcia Colque
RESIDENTE DE 1^a AÑO GASTROENTEROLOGIA
Tutor: Dr. Edmundo Lazo H

COCHABAMBA - BOLIVIA

INDICE DE MATERIAS

1.- Índice de materias.....	Pág. 1.
3.-Resumen	Pág. 2.
4.-Introducción.....	Pág. 3.
5.-Planteamiento del problema	Pág. 4.
6.-Justificación.....	Pág. 4.
7.-Marco teórico.....	Pág. 4.
8.-Objetivos.....	Pág. 15.
9.-Diseño metodológico.....	Pág. 15.
10.-Variables.....	Pág. 16.
11.-Resultados.....	Pág. 16.
12.-Discusión	Pág. 18.
13.-Conclusiones.....	Pág. 19.
14.-Recomendaciones	Pág. 20.
15.-Bibliografía.....	Pág. 20.
16.-Anexos.....	Pág. 21.

RESUMEN:

Las infecciones bacterianas son una complicación grave y frecuente en los pacientes con cirrosis hepática alcohólica. Un 30-50% de los pacientes con cirrosis presentan una infección bacteriana al ingreso o durante la hospitalización, frecuentemente con escasa expresividad clínica inicial (deterioro de la función renal, encefalopatía hepática, descompensación de ascitis, o leucocitosis poco aparente).

Con el objetivo de determinar cuales son las infecciones mas frecuentes en pacientes con hepatopatía crónica alcohólica y determinar el germen mas comun en los cultivos de la muestra según el foco infeccioso encontrado en nuestra institución , se ha analizado 77 pacientes que cumplan con los criterios de inclusión

Solo se analizaron pacientes diagnosticados de hepatopatía cronica alcohólica y

El 99% de pacientes cirróticos presentaron por lo menos 1 episodio de infección que motivó internación hospitalaria durante su evolución.

Las infecciones más frecuentes fueron: PBE (45%), infecciones respiratorias peritonitis (29%), urinarias (21%), gastrointestinales (3%), otras (1%) y ninguna infección (1%).

Los pacientes Child-Pugh C y B presentaron mas mortalidad que los pacientes Child-Pugh A.

En los resultados de los cultivos se evidencio la presencia predominantemente de bacterias GRAM + en el caso de la PBE, y en las infecciones respiratorias ,Y GRAM – en las infecciones urinarias lo que no concuerda con tratamos realizados pero apoya estudios recientes donde se ha visto que los bacilos gramnegativos **ya son** resistentes a quinolonas y se ha incrementado la participación relativa de cocos grampositivos, probablemente debido a la práctica rutinaria de la quimioprofilaxis con estos compuestos en pacientes en riesgo

INTRODUCCION

Las infecciones en pacientes con hepatopatía crónica constituyen una importante causa de descompensación clínica, hospitalización y muerte.

Las infecciones bacterianas (IB) son complicaciones frecuentes en los pacientes cirróticos, tienen una prevalencia aproximada de 35% en pacientes cirróticos hospitalizados o a su ingreso hospitalario, contrastando con tasas de infección intrahospitalaria entre 5 y 7% en la población general.

Se han identificado 2 factores que se asocian con el desarrollo de IB en pacientes cirróticos hospitalizados: Gravedad de su hepatopatía y presentar hemorragia digestiva al ingreso hospitalario

También se ha demostrado que la hipoalbuminemia se asocia al desarrollo de IB en pacientes cirróticos.

Los pacientes con hepatopatía crónica alcohólica son más susceptibles a presentar complicaciones de origen infeccioso por lo tanto es importante conocer la incidencia, el sitio de infección y los organismos más comunes.

.Las infecciones bacterianas más frecuentes en el paciente cirrótico son: Infecciones Urinarias, Peritonitis bacteriana espontánea, infecciones respiratorias y bacteriemia, además la linfangitis de miembros inferiores y pared abdominal en cirróticos con edema y ascitis; endocarditis y empiema bacteriano espontáneo.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

¿Cuales son las infecciones más frecuentes en pacientes cirróticos en el I.G.B.J en el periodo de Abril 2008 a Enero del 2009?.

JUSTIFICACION.

Conocer la incidencia de las infecciones más frecuentes en nuestro medio, el tipo de germen implicado en la infección, la sensibilidad antibiótica, para de esta manera plantear protocolos de prevención y manejo en pacientes cirróticos.

MARCO TEORICO

Las infecciones bacterianas son una complicación grave y frecuente en los pacientes con cirrosis hepática. Un 30-50% de los pacientes con cirrosis presentan una infección bacteriana al ingreso o durante la hospitalización, frecuentemente con escasa expresividad clínica inicial (deterioro de la función renal, encefalopatía hepática, descompensación de ascitis, o leucocitosis poco aparente).

La tasa de curación de la infección es superior al 90%, pero estas infecciones presentan una elevada mortalidad debido a la inmunosupresión que confiere la cirrosis y a los trastornos hemodinámicos que conllevan deterioro de la función renal, por lo que se aconseja realizar el diagnóstico y el tratamiento precozmente.

Los factores patogénicos que facilitan las infecciones en pacientes cirróticos son diversos e involucran alteraciones inmunológicas, consumo de alcohol y factores nosocomiales.

Los factores inmunológicos descritos son variados, no son universales y sólo algunos de ellas han podido ser correlacionadas con la severidad de la cirrosis hepática o el pronóstico.

Las alteraciones mejor caracterizadas corresponden a la deficiente acción bactericida del suero (ABS), opsoninas y complemento, alteraciones funcionales en los neutrófilos y a los cambios en la actividad del sistema retículoendotelial (SRE).