

22

Tesis
Med.
V648P
2011

Dr. James Coll Scholze
GASTROENTEROLOGO
M.P. 123
COMPLEJO HOSPITALARIO "VIEDMA"



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON

FACULTAD DE MEDICINA "Dr. Aurelio Melean"

ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA

SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MEDICA



RESUMEN INTRODUCCION: La Pancreatitis aguda es un proceso inflamatorio por activación intrapancreática de enzimas digestivas con compromiso variable de otros órganos y sistemas. El 20% de las Pancreatitis agudas son graves con una mortalidad de 10%-25%. El uso de ATB de manera profiláctica en la pancreatitis aguda grave para prevenir la infección y reducir la necesidad de cirugía es controversial. El riesgo de necrosis infectada y de infección del tejido peri pancreático es bajo cuando se realiza en 10%. Se recomienda profilaxis antibiótica cuando la necrosis es >10%. OBJETIVO: Definir el Tratamiento profiláctico en el Sistema Nacional de Residencia Médica durante el curso de una pancreatitis aguda grave. MÉTODOS: Se realizó un estudio retrospectivo de los pacientes con pancreatitis aguda grave que ingresaron al Hospital General de Cochabamba entre el año 2007 y el año 2010. La frecuencia de necrosis pancreática infecciosa fue del 30% al 2007 y 40% al año 2010. 50% de los pacientes con necrosis pancreática infecciosa utilizaron antibióticos profilácticos. El 20% de los pacientes con necrosis pancreática infecciosa utilizaron antibióticos profilácticos. El 20% de los pacientes con necrosis pancreática infecciosa utilizaron antibióticos profilácticos. El 20% de los pacientes con necrosis pancreática infecciosa utilizaron antibióticos profilácticos. CONCLUSIONES: El uso de antibióticos profilácticos en la pancreatitis aguda grave no reduce la necesidad de cirugía y no reduce la mortalidad. El uso de antibióticos profilácticos en la pancreatitis aguda grave no reduce la necesidad de cirugía y no reduce la mortalidad. El uso de antibióticos profilácticos en la pancreatitis aguda grave no reduce la necesidad de cirugía y no reduce la mortalidad. PALABRAS CLAVES: Pancreatitis aguda grave, profilaxis antibiótica, necrosis pancreática infecciosa.PROFILAXIS ANTIMICROBIANA VS TRATAMIENTO CONSERVADOR EN LA PANCREATITIS AGUDA GRAVE

RESIDENCIA MEDICA EN GASTROENTEROLOGIA



Autor: Dr. Ariel Vidal Guzmán
Médico Residente de 2º Año

Tutores: Dr. Edmundo Lazo H.
Dr. Daniel Guerra H.

Dr. Edmundo Lazo Hollkons
GASTROENTEROLOGO
M.P. L-289
GASTROENTEROLOGICO BOLIVIANO
COMPLEJO HOSPITALARIO EDMA

Dr. Daniel Guerra

Febrero 2011
Cochabamba- Bolivia