

INDICE

I.- Resumen	1 pág.
II.- Introducción	2 pág.
III.- Objetivos Generales y Específicos.....	3 pág.
IV.- Planteamiento del problema	3 pág.
V.- Justificación	4 pág.
VI.- Material y Métodos	4 pág.
VII.- Criterios de inclusión.....	5 pág.
VII.- Criterios de exclusión.....	6 pág.
VIII.- Recolección de datos.....	6 pág.
IX.- Variables.....	7 pág.
X.- Calendario	8 pág.
XI.- Marco teórico	9 pág.
XII.- Resultados	30 pág.
XIII.- Conclusiones	40 pág.
XIV.- Bibliografía.....	42 pág.

**SINDROME HEPATOPULMONAR EN
PACIENTES CON HEPATOPATIA CRONICA EN EL IGBJ DE ABRIL DEL
2008 A ENERO DEL 2009**

I.- RESUMEN:

Se denomina hepatopatía crónica a la enfermedad hepática de más de seis meses de duración, medida generalmente por la elevación de las transaminasas. Si la enfermedad evoluciona los hepatocitos van degenerándose y muriendo, hasta ser sustituidas por tejido cicatricial. Esta es la etapa denominada cirrosis.

El Síndrome hepatopulmonar (SHP) es una de las manifestaciones extrahepáticas de la hepatopatía crónica, con incidencia hasta en el 30% de los pacientes con daño hepático de diferente etiología y se caracteriza por la tríada de enfermedad hepática, hipoxemia al aire ambiente y presencia de dilataciones vasculares intrapulmonares.

No se conoce la incidencia del Síndrome Hepatopulmonar en el Instituto Gastroenterológico Boliviano Japonés de Cochabamba. En nuestro medio la hepatopatía crónica es una enfermedad muy frecuente y la morbilidad es alta. La detección del SHP podría predecir el curso de la enfermedad y ser factor pronóstico de supervivencia. Por lo que este estudio está dirigido a determinar la incidencia del síndrome Hepatopulmonar en pacientes con hepatopatía crónica del Instituto Gastroenterológico Boliviano Japonés de Cochabamba.

Se estudiaron 60 pacientes entre abril del 2008 a enero del 2009 de los cuales solo el 20% cumplieron con los criterios de inclusión y se sometieron a investigación clínica, laboratorio y de gabinete como: Rx de tórax, gasometría arterial, ecocardiografía contrastada, ecografía abdominal, endoscopia alta.

El presente trabajo logra establecer una alta incidencia del Síndrome Hepatopulmonar en pacientes con Hepatopatía crónica, muy independiente de la severidad del daño hepático, con manifestaciones clínicas presente a pesar de no ser patognómico del síndrome. Con una hipertensión portal que no va de la mano con los hallazgos por gasometría arterial.

Lo que llama la atención es la mortalidad alta a los seis meses y que el examen más dirigido y casi exacto es la ecocardiografía contrastada.

I.- INTRODUCCIÓN:

Fluckieger en 1884 fue el primero en describir la asociación entre daño hepático y alteraciones en la función pulmonar al describir un caso caracterizado por cianosis, dedos en palillo de tambor y cirrosis hepática. El Síndrome hepatopulmonar (SHP) es una de las manifestaciones extrahepáticas de la hepatopatía crónica, con incidencia hasta en el 13-47% de los pacientes con daño hepático de diferente etiología y se caracteriza por la tríada de enfermedad hepática, hipoxemia al aire ambiente y presencia de dilataciones vasculares intrapulmonares. ¹

Aunque la mayor parte de los casos se asocian a cirrosis hepática, enfermedad hepática crónica, incluyendo hepatitis crónica activa, el SHP también se asocia a otras alteraciones hepáticas menos comunes.

Se han descrito tanto casos agudos como crónicos, y la causa más frecuente es la cirrosis. El mecanismo fisiopatológico principal es la dilatación de los vasos pulmonares, que produce una alteración del intercambio gaseoso. Implicado la mayor producción pulmonar de óxido nítrico como mecanismo patogénico principal de la vasodilatación, aunque también se ha relacionado el desequilibrio entre sustancias vasodilatadoras y vasoconstrictoras.

Mientras seguimos en espera de hallazgos de biología molecular para comprender la fisiopatogenia del síndrome hepatopulmonar, el trasplante hepático ortotópico es la única terapia para esta entidad clínica.

III.- OBJETIVOS

Objetivo general

- Determinar la incidencia del síndrome Hepatopulmonar en pacientes con hepatopatía crónica en el Instituto Gastroenterológico Boliviano Japonés.

Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de SHP según el grado de Child-Pugh.
- Determinar el grupo etareo y sexo más afectado por el síndrome hepatopulmonar.
- Correlacionar hallazgos entre Gasometría arterial, Radiografía de tórax y Ecocardiografía contrastada.
- Correlacionar la clínica con hallazgos de los métodos diagnósticos.
- Analizar los métodos diagnóstico en el Síndrome Hepatopulmonar.
- Determinar el pronóstico de morbimortalidad en pacientes con Síndrome Hepatopulmonar.

IV.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Cuál es la incidencia del Síndrome Hepatopulmonar en el Instituto Gastroenterológico Boliviano Japonés de Cochabamba en el periodo comprendido de abril 1 del 2008 al enero 15 del 2009?