

Caracterización epidemiológica de cirrosis alcohólica en pacientes del Hospital Universitario Departamental de Nariño de la ciudad de Pasto en los años 2020-2022.

Epidemiological characterization of alcoholic cirrhosis in patients of the Hospital Universitario Departamental de Nariño in the city of Pasto in the years 2020-2022.

David Alejandro Armero Tapia
Isabella Bastidas Burbano
Karen Andrea Calderón Estrada
Sara Vanessa Dorado Basante

Fundación Universitaria San Martín, Facultad de Ciencias de la Salud – Programa de Medicina – Sede Pasto.

Resumen

El estudio llevado a cabo en el Hospital Universitario Departamental de Nariño se enfocó en la cirrosis alcohólica, una enfermedad hepática irreversible con graves implicaciones. Basándose en datos recopilados entre 2020 y 2022, se observó que el 91.25% de los casos eran hombres, principalmente de Nariño. La estancia hospitalaria mayor a 48 horas fue necesaria para el 96.25% de los pacientes. Entre los síntomas destacados, la distensión abdominal (70%), ictericia (57.5%), y coluria (13.75%) fueron prominentes.

En cuanto al tratamiento, se encontró que el 82.50% recibió tratamiento dietético, seguido por el uso de diuréticos (77.50%) y beta bloqueadores (73.75%). La evolución de la enfermedad reveló la prevalencia de hipertensión portal (71.4%) y ascitis (73.6%). La clasificación CHILD PUGH mostró que el 39.6% no tenía clasificación, mientras que el 35.2% estaba en la clase C (supervivencia a 1 año del 45%), el 20.3% en la clase B (supervivencia al 81%), y el 4.9% en la clase A (supervivencia al 100%)

PALABRAS CLAVE: Cirrosis Alcohólica, Morbilidad hepática, Prevalencia de hepatopatía alcohólica, mortalidad hepática.

Abstract

The study conducted at the Departmental University Hospital of Nariño focused on alcoholic cirrhosis, an irreversible liver disease with serious implications. Based on data collected between 2020 and 2022, it was observed that 91.25% of the cases were men, mainly from Nariño. Hospital

stay longer than 48 hours was necessary for 96.25% of patients. Among the prominent symptoms, abdominal distension (70%), jaundice (57.5%), and choluria (13.75%) were prominent.

Regarding treatment, 82.50% were found to receive dietary treatment, followed by the use of diuretics (77.50%) and beta-blockers (73.75%). The evolution of the disease revealed the prevalence of portal hypertension (71.4%) and ascites (73.6%). The CHILD PUGH classification showed that 39.6% had no classification, while 35.2% were in class C (1-year survival of 45%), 20.3% in class B (81% survival), and 4.9% in class A (100% survival).

KEYWORDS: Alcoholic Cirrhosis, Liver morbidity, Prevalence of alcoholic liver disease, liver mortality.

1. INTRODUCCIÓN

El alcoholismo se considera uno de los principales problemas de salud pública, porque causa cada año 3 millones de muertes en el mundo, lo que representa el 5,3% de todas las defunciones y el factor causal de más de 200 enfermedades.

Una de las secuelas más drásticas en el campo de la salud del cuerpo de quienes tienen como hábito el consumo exagerado de alcohol, es la cirrosis hepática que es una enfermedad causada por el alcoholismo crónico, constituyéndose en una causa importante de morbilidad y mortalidad en el mundo, pues se trata de una enfermedad crónica, difusa e irreversible del hígado, definida a la presencia de fibrosis y nódulos de regeneración que llevan a una modificación de la arquitectura

vascular. El pronóstico de la enfermedad es grave y los pacientes fallecieron por hemorragia digestiva, insuficiencia hepatocelular, degeneración neoplásica o procesos intercurrentes, sobre todo infecciosos. Según la OMS el alcohol es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia que conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades, se reporta que aproximadamente, entre el 40 - 60% de los casos a nivel mundial son debido al abuso de alcohol. Actualmente se considera que la cirrosis es una enfermedad dinámica y potencialmente reversible en estadios iniciales.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

El enfoque de la investigación es Cuantitativa, porque se recogieron y analizaron datos sobre variables

obtenidos mediante la revisión de historias clínicas.

La investigación es descriptiva ya que analiza las características de la población escogida sin adentrarse en las relaciones que haya entre ellas. Además, es retrospectiva porque se indaga sobre hechos del pasado que en este caso fue recolectando y realizando la revisión de las historias clínicas.

En el caso de la investigación, el estudio se basó en la revisión de historias clínicas, analizando las características sociodemográficas, los signos y síntomas de la cirrosis alcohólica y el tratamiento y evolución de la enfermedad. Por medio de una base de recolección de datos en Google forms.

La población fue constituida por pacientes atendidos en el Hospital Universitario Departamental de Nariño registrados en la historia clínica con cirrosis alcohólica en los años 2020-2022 con un total de 80 pacientes. Población final para el presente estudio.

2.1 CRITERIOS DE SELECCIÓN

- **Criterios de inclusión:** Historias clínicas de pacientes hospitalizados con diagnóstico previo de cirrosis alcohólica en el Hospital Universitario Departamental de Nariño los años 2020-2022.

- Pacientes con estancia hospitalaria mayor a 48 horas.

- **Criterios de exclusión:** Pacientes menores de 18 años.

2.2 SESGOS

Sesgo de selección e información.

2.3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DE DATOS:

Para la recolección de la información se tomará en cuenta la revisión exhaustiva de historias clínicas del Hospital Universitario Departamental de Nariño de los años 2020 – 2022, las cuales permitan recolectar los datos necesarios para el cumplimiento de los objetivos planteados en esta investigación, esto mediante la sistematización por medio de un cuestionario de Google forms de uso netamente de los investigadores y asesores.

2.4 OBJETIVOS

Objetivo general: Determinar las características epidemiológicas de pacientes diagnosticados con cirrosis alcohólica del Hospital Universitario Departamental de Nariño de la ciudad de Pasto en los años 2020-2022.

Objetivos específicos:

- Identificar las características sociodemográficas de la población objeto de estudio.
- Describir los signos y síntomas de la población objeto de estudio.

- Caracterizar el tratamiento y evolución en pacientes diagnosticados con cirrosis alcohólica atendidos en el Hospital Universitario Departamental de Nariño de la ciudad de Pasto en el periodo 2020-2022

3. DISCUSIÓN

La cirrosis hepática alcohólica es una enfermedad que afecta generalizadamente al organismo, pero fundamentalmente se enfoca en el hígado, siendo el etanol el que juega un papel principal produciendo daño hepático, conllevando a ser la cirrosis hepática alcohólica una enfermedad que tiene una alta tasa de mortalidad, lo cual motivó a realizar esta investigación.

De acuerdo con las variables sociodemográficas de esta investigación se evidencio que el sexo masculino es el más afectado por la cirrosis hepática de tipo alcohólica siendo la población total de 80 pacientes donde el sexo masculino representa a un 91.25%, dato que coincide con la investigación de (Candas, Valdés y Cabrera, Universidad de ciencias médicas, La Habana, Cuba, 2020) (1) en donde demuestra que, de los 50 pacientes estudiados en relación con el sexo, el 82% pertenecía al sexo masculino.

Al realizar el análisis de las variables respecto al grupo etario se demostró que el grupo más afectado es el de vejez

representando un 57,5% de la población, caso contrario en la investigación de (Candas, Valdés y Cabrera, Universidad de ciencias médicas, La Habana, Cuba, 2020) (1) donde demuestra que el grupo etario más afectado es el de adultez con un 51.2% de la población.

Analizando acerca de las manifestaciones clínicas en esta investigación se encontró que el signo más frecuente es la distensión abdominal representando un 70,0% de la población dato que se asemeja con la investigación de (Calderon, Ascanio, Yarinsueca, Hospital Nacional Ramiro Priale, Huancayo, Perú, 2020) (2) en donde el signo más frecuente que presentaron los pacientes fue la distensión abdominal con un 81,30% perteneciendo a 87 pacientes del estudio.

En cuanto a los resultados de tratamiento y evolución de la cirrosis alcohólica en esta investigación se evidencio que la ascitis como complicación se presentó en un 73,6% que corresponde a una población de 50 pacientes, dato que difiere con la investigación de (Delgado, Delgado y otros, Hospital Universitario Guayaquil, Ecuador, 2015) (3) en donde se demuestra que de los 275 pacientes que participaron en el estudio solo el 31% presentaron ascitis como complicación.

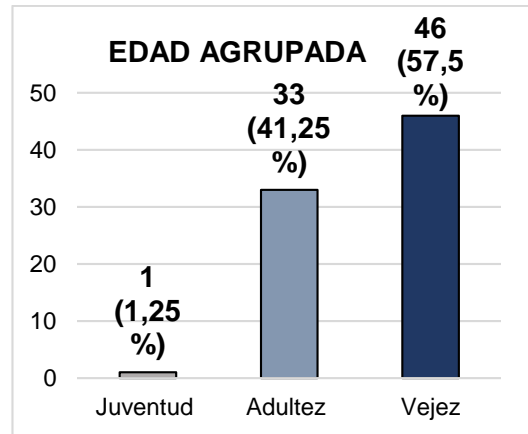
En la variable utilizada por la escala CHILD PUGH que es usada para evaluar el pronóstico de los pacientes con cirrosis alcohólica en esta investigación se encontró que el 35,2% de los pacientes estaban en una clase C que corresponde a 27 pacientes del total de la población, un 20,3% que corresponde a 12 pacientes se encontraban en clase B y 4,9% correspondiente a 5 pacientes se encontraban en la clase A, lo que difiere con la investigación de (Escocia, Marrugo, Clínica del Norte, Barranquilla, Colombia, 2018) (4) en donde se evidencia que de los 284 pacientes en estudio el 5,3% correspondiente a 15 pacientes estaban en clase C, 28,5% que corresponde a 81 pacientes se encontraban en clase B y un 66,2% correspondiente a 188 pacientes se encontraban en clase A.

Con los resultados de la evolución de la cirrosis hepática alcohólica en esta investigación donde hacen parte 80 pacientes se evidencio que la mayoría de las muertes con un 15% correspondiente a 12 pacientes murieron por encefalopatía hepática dato que difiere con la investigación de (Bohórquez, Hospital IESS de Milagro Guayaquil, Ecuador, 2015) (5), donde se evidencio que la causa de mayor mortalidad es la encefalopatía hepática con un 54%.

4. RESULTADOS

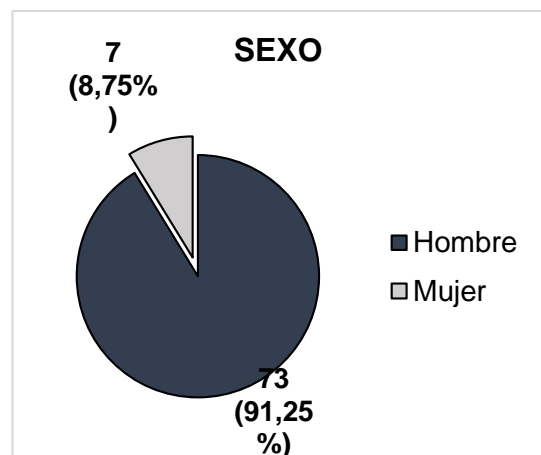
Para dar cumplimiento al objetivo N°1

“Identificar las características sociodemográficas y antecedentes de la población objeto de estudio.” se presenta las siguientes tablas y gráficas”:



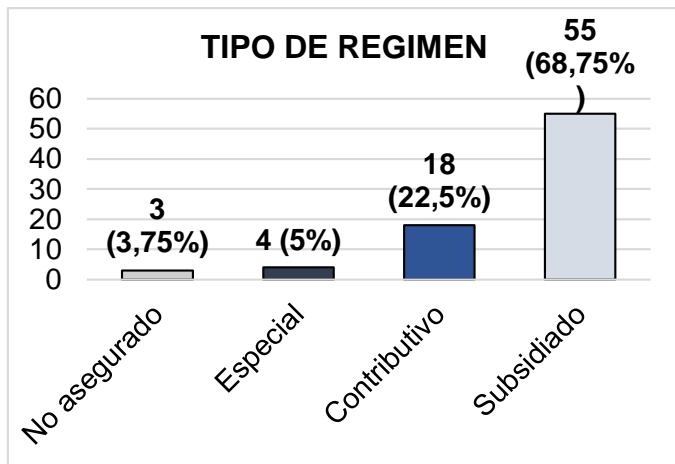
Fuente: Propia de la investigación

En la edad agrupa la juventud representa el 1,25%, la adultez el 41,25% y la vejez un 57,5%.



Fuente: Propia de la investigación

Respecto al sexo, el masculino fue el que más se presentó con un 91,25% y el sexo femenino solo representa el 8,75%.



Fuente: Propia de la investigación

Se observó que la mayor población estudio estaba en el régimen subsidiado con un 68,75%, seguido del régimen contributivo con 22,5% y el menos representativo es no asegurado con el 3,75%

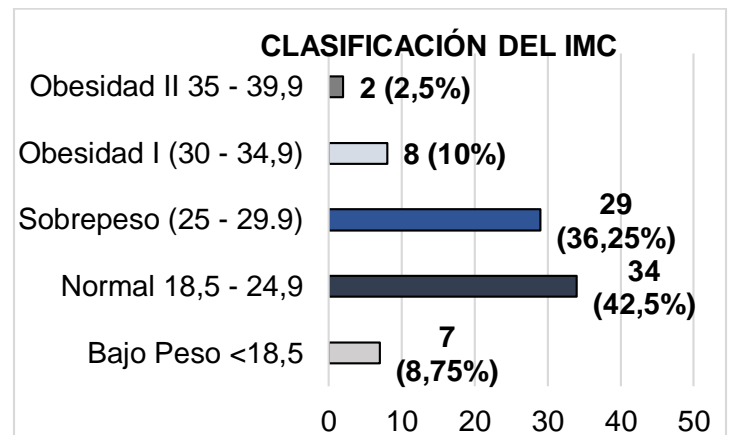
Variable	F.a (#)	F.r (%)
Estancia hospitalaria mayor a 48 horas	3	3,75%
	77	96,25%
Total	80	100%

Fuente: Propia de la investigación.

Se observó en la investigación que el mayor porcentaje correspondió al 96,25% donde sí estuvieron más de 48 horas en el hospital. El porcentaje restante al 3,75% donde no estuvieron más de 48 horas en el hospital.

Para dar cumplimiento al objetivo N°2

“Describir los signos y síntomas de la población objeto de estudio”



Fuente: propia de la investigación

Se evidenció en la clasificación de IMC que el mayor porcentaje corresponde al 42,5% que es el IMC normal, seguido de sobrepeso con un 36,35%, el 10% que corresponde a sobrepeso, 8,75% a bajo peso y un mínimo porcentaje de 2,5% tiene obesidad grado II.

Variable	F.a (#)	F.r (%)
Astения	36	45,0%
	44	55,0%
Total	80	100%
Adinamia	36	45,0%
	44	55,0%
Total	80	100%
Hiporexia	48	60,0%
	32	40,0%
Total	80	100%
Nauseas	40	50,0%
	40	50,0%
Total	80	100%
Vomito	44	55,0%
	36	45,0%
Total	80	100%
Perdida de peso	37	46,25%
	43	53,75%
Total	80	100%
Dolor en hipocondrio derecho	37	46,25%
	43	53,75%
Total	80	100%
Distensión abdominal	24	30,0%
	56	70,0%
Total	80	100%
Coluria	69	86,25%
	11	13,75%
Total	80	100%
Cefalea	64	80,0%
	16	20,0%
Total	80	100%
Ictericia	34	42,5%
	46	57,5%
Total	80	100%
Edema	41	51,25%
	39	48,75%
Total	80	100%

Fuente: Propia de la investigación.

Se evidenció que la distensión abdominal se encontró en el 70,0% de la población siendo el de mayor incidencia, seguido de la ictericia en el 57,5% de la población, mientras que la coluria fue de los síntomas de menor incidencia el cual represento el 13,75% de la población.

Para dar cumplimiento al objetivo N°3

“Caracterizar el tratamiento y evolución en pacientes diagnosticados con cirrosis alcohólica”

Variable		F.a (#)	F.r (%)
Tratamiento dietético	No	14	17,50%
	Si	66	82,50%
Total		80	100%
Diuréticos	No	18	22,50%
	Si	62	77,50%
Total		80	100%
Beta bloqueadores	No	21	26,25%
	Si	59	73,75%
Total		80	100%
Realización paracentesis	No	40	42,9%
	Si	40	57,1%
Total		80	100%

Fuente: Propia de la investigación.

Con respecto al tratamiento, el tratamiento dietético fue el más usado en los pacientes con una proporción del 82,50%, seguido del uso de diuréticos con el 77,50%, el uso de beta bloqueadores con el 73,75% y finalmente la realización de paracentesis con el 57,1%.

Variable		F.a (#)	F.a (%)
Ascitis	No	30	28,4%
	Si	50	73,6%
Total		80	100%
Ingurgitación yugular	No	70	87,9%
	Si	10	12,1%
Total		80	100%
Hipertensión portal	No	24	28,6%
	Si	56	71,4%
Total		80	100%
Varices esofágicas	No	32	36,8%
	Si	48	63,1%
Total		80	100%
Clasificación CHILD PUGH	A	5	4,9%
	B	12	20,3%
	C	27	35,2%
	No tiene	36	39,6%
Total		80	100%
Paciente vivo/muerto	Muerto	17	20,9%
	Vivo	63	79,1%
Total		80	100%
Peritonitis	No	68	80,8%
	Si	12	18,7%
Total		80	100%
Desnutrición	No	51	67,0%
	Si	29	33,0%
Total		80	100%
Encefalopatía hepática	No	46	57,1%
	Si	34	42,9%
Total		80	100%

Fuente: Propia de la investigación.

Respecto a la evolución se logró evidenciar que la hipertensión portal con un 71,4% fue la evolución de la cirrosis alcohólica con mayor incidencia encontrada en la población, seguida de la ascitis con un 73,6%, mientras que la ingurgitación yugular fue la de menor incidencia con un 12,1%, seguida de la evolución a peritonitis con 18,7%.

REFERENCIAS

- Candas - Santos S, Valdés - Blanco M , Cabrera - Nico A. Caracterización de pacientes con cirrosis hepática por alcoholismo 16 de Abril [Internet]. 2020 [fecha de citación]; 59 (277): e867 Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/867.
- Calderón Gerstein Walter, Ascanio Paredes Maritza, Yarinsueca Mata Pilar Rocío. Características clínicas y complicaciones de la cirrosis hepática en una población de altura (Huancayo, 3250 m s. n. m.). Horiz. Med. [Internet]. 2020 Abr [citado 2023 Dic 03] ; 20(2): e1186. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000200008&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n2.08>.
- Delgado-López MF, Chamaidan-Moreno JY, Labanda-Jaramillo KL, Delgado-Suárez DP, Echeverría-Gia DG,

Matute-Ortiz SG. Estudio de casos sobre la cirrosis hepática y sus complicaciones en el Hospital Universitario de Guayaquil, año 2015. Dominio Cienc [Internet]. 15 de enero de 2019 [consultado el 3 de diciembre de 2023];5(1):759. Disponible

en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/7155114.pdf>

- Escorcia Charris EJ, Marrugo Balceiro WR. Caracterización epidemiológica y clínica de la cirrosis hepática en un centro regional del caribe colombiano: clínica general del norte. Enero 2012 a marzo 2017. Biociencias [Internet]. 27 de enero de 2018 [consultado el 3 de diciembre de 2023];13(1). Disponible

en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/6769284.pdf>

- Bohorquez N. Enfermedad hepática por alcohol y factores de riesgo en pacientes de 35-65 años del hospital IESS de milagro "Federico Bolaños Moreira 2014" [Trabajo de grado en Internet]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2015 [consultado el 2 de diciembre de 2023]. 80 p. Disponible

en: <https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/5c4a11ce-93b9-4abb-a474-7ec70dc0bacb/content>