



# Diagnóstico y tratamiento empírico en el paciente con infección por el VIH con diarrea aguda

C. Rodríguez Ramos<sup>a</sup>, F. Galán Sánchez<sup>b</sup>, M. Rivas Rivas<sup>a</sup> y J.A. Girón González<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Servicios/Unidades de Gestión Clínica de Aparato Digestivo. Servicios de <sup>b</sup>Microbiología y <sup>c</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. España.

## Palabras Clave:

- Infección por el VIH
- Diarrea aguda

## Keywords:

- HIV infection
- Acute diarrhea

## Resumen

La diarrea es una de las complicaciones principales en los pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) a pesar del tratamiento antirretrovírico de gran actividad (TARGA). La etiología de la diarrea aguda es multifactorial e incluye causas infecciosas y no infecciosas. Los pacientes con infección por el VIH en los estadios iniciales de la infección o con estado inmunitario conservado por el TARGA sufren infecciones por los mismos enteropatógenos que los pacientes inmunocompetentes. Si progresa la inmunodeficiencia, estos pacientes se hacen susceptibles a infecciones oportunistas. La principal causa de diarrea no infecciosa en los pacientes con infección por el VIH es el propio TARGA.

## Abstract

### Diagnosis and empiric therapy of acute diarrhea in HIV-infected patients

Diarrhea is a major complication in patients with human immunodeficiency virus (HIV) infection despite the use of highly active antiretroviral therapy (HAART). The etiology of acute diarrhea is multi-factorial including infectious and non-infectious causes. In the early stages of immunodeficiency and when the immune status is improved with HAART, HIV-infected patients are susceptible to the same enteric pathogens that cause diarrhea in the immunocompetent host. However, as immunosuppression progresses, these patients become susceptible to a wide variety of opportunistic infections. The main non-infectious cause of diarrhea in HIV-infected persons is HAART.

## Introducción

En los pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la diarrea en cualquiera de sus formas es uno de los síntomas más frecuentes, afectando al 40-80 % de los individuos no tratados con tratamiento antirretrovírico de gran actividad (TARGA)<sup>1</sup>. La prevalencia actual en un entorno con amplia difusión del TARGA es más difícil de precisar, aunque algunos estudios la mantienen en cifras tan altas como el 50 %<sup>2,3</sup>. La persistencia de una elevada frecuencia de diarrea en los pacientes con infección por el VIH se explica porque, a pesar de que la restauración del sistema

inmune inducida por el TARGA ha disminuido notablemente la incidencia de infecciones oportunistas gastrointestinales, han surgido otras causas relevantes de diarrea como el propio tratamiento antirretrovírico y ha aumentado la incidencia de otras diarreas infecciosas como las ocasionadas por *Clostridium difficile*<sup>4</sup>.

La diarrea aguda se define como la presencia de tres o más deposiciones de consistencia disminuida al día durante un periodo máximo de dos semanas. Si la duración del cuadro se prolonga entre dos y cuatro semanas se define como diarrea persistente, y cuando se mantiene más de cuatro semanas se considera diarrea crónica. Atendiendo a este crite-

rio estrictamente temporal toda diarrea crónica es aguda durante los primeros catorce días de evolución, pero si queremos realizar una actuación diagnóstica y terapéutica eficiente en la diarrea aguda del paciente con infección por el VIH, teniendo en cuenta la frecuencia del cuadro y la multiplicidad de su etiología, es fundamental seguir una sistemática escalonada con la que valoraremos inicialmente las causas más frecuentes y con mayor trascendencia clínica. Sólo cuando la diarrea persista más allá de las dos semanas a pesar de una actuación correcta será necesario considerar otras causas que originan diarrea crónica en el paciente con infección por el VIH, entre las que se incluyen la mayor parte de las infecciones intestinales oportunistas típicamente asociadas a la infección por el VIH.

## Etiología

### Diarrea aguda infecciosa

Los microorganismos que ocasionan diarrea aguda en el paciente con infección por el VIH son básicamente los mismos que afectan a los individuos inmunocompetentes<sup>5</sup>. Sin embargo, los pacientes con infección por el VIH con inmunidad deteriorada pueden presentar además múltiples infecciones gastrointestinales oportunistas que suelen ocasionar diarrea crónica.

#### Diarrea aguda bacteriana

Los pacientes con infección por el VIH presentan un mayor riesgo de desarrollar diarrea aguda bacteriana con respecto a los individuos sanos y, además, el curso clínico de estas infecciones puede ser más agresivo en forma de infección persistente o de enfermedad invasiva y bacteriémica<sup>1</sup>. Las bacterias implicadas con mayor frecuencia en la diarrea aguda del paciente con infección por el VIH son *Salmonella* spp., *Campylobacter jejuni*, *Shigella* spp., *Escherichia coli* y *Clostridium difficile*<sup>5</sup>. La incidencia de infecciones por *Salmonella* y *Campylobacter* en pacientes con infección por el VIH es hasta 20-30 veces superior que en pacientes inmunocompetentes. *C. difficile* aparece en estudios recientes como la principal causa de diarrea bacteriana asociada a la infección por el VIH, probablemente a causa del amplio uso de antibióticos en estos pacientes, y también debido a una mayor susceptibilidad inducida por las alteraciones inmunitarias que ocasiona el VIH a nivel intestinal<sup>6</sup>.

#### Diarrea aguda vírica

Los virus entéricos de los géneros norovirus, rotavirus y adenovirus son una causa frecuente de diarrea aguda en los pacientes con infección por el VIH al igual que en la población general<sup>7</sup>. También se han aislado otros virus en heces de pacientes con infección por el VIH y diarrea, generalmente crónica, como picobirnavirus, calicivirus o astrovirus, aunque su papel como agentes etiológicos es actualmente materia de controversia<sup>1</sup>.

La enfermedad gastrointestinal por citomegalovirus (CMV), que ha disminuido notablemente su incidencia en la era del TARGA, se manifiesta habitualmente en forma de un

cuadro diarreico que puede prolongarse durante semanas si no se instaura un tratamiento y puede ocasionar graves complicaciones como megacolon, perforación intestinal o hemorragia. Esta entidad debe considerarse en la evaluación de la diarrea aguda en el paciente con infección por el VIH para obtener un diagnóstico precoz<sup>8</sup>.

#### Diarrea aguda por protozoos

*Giardia lamblia* ocasiona diarrea aguda en pacientes con infección por el VIH con una incidencia similar a la que se presenta en individuos inmunocompetentes y sin diferencias reseñables en el cuadro clínico<sup>5</sup>. En nuestro medio, la incidencia de diarrea por *Entamoeba histolytica* es baja, pero se describe como una causa importante de diarrea aguda en pacientes con infección por el VIH en otros ámbitos geográficos como Estados Unidos, Brasil o India. *Blastocystis hominis* presenta una alta prevalencia en áreas tropicales y subtropicales y puede aislarse en casos de diarrea aguda asociada a la infección por el VIH, pero su capacidad patogénica es discutida. La infección por *Cryptosporidium parvum* en los pacientes con infección por el VIH puede manifestarse como una enfermedad diarreica aguda autolimitada en aquellos pacientes con un mejor estado inmunitario gracias al TARGA<sup>9</sup>, pero en los sujetos con inmunosupresión severa evoluciona a una diarrea crónica de difícil tratamiento, por lo que es una etiología que debe investigarse en fases iniciales de la diarrea. En los brotes epidémicos de diarrea por *Cryptosporidium* se ha comunicado una incidencia de infección semejante en pacientes con infección por el VIH y en la población general<sup>10</sup>.

#### Infección por micobacterias

La infección diseminada por gérmenes del complejo *Mycobacterium avium* puede ocasionar diarrea crónica hasta en un 15-20 % de los casos. Suele acompañarse de fiebre y hepatoesplenomegalia y afecta a pacientes gravemente inmunodeprimidos (con recuento de CD4 inferior a 50-100/mm<sup>3</sup>)<sup>3,5</sup>. La tuberculosis extrapulmonar puede afectar a pacientes con infección por el VIH con un estado inmunitario relativamente conservado y provocar diarrea, pero esta no suele ser un síntoma predominante<sup>3</sup>. Debido a la trascendencia clínica de estas infecciones en los pacientes con infección por el VIH es importante incluirlas en la sistemática diagnóstica de la diarrea aguda para facilitar un diagnóstico precoz.

### Diarrea aguda no infecciosa

#### Diarrea aguda asociada a medicamentos

Este tipo de diarrea suele presentarse al poco tiempo de iniciar el tratamiento con un fármaco determinado o al incrementar su dosis. Los fármacos antirretrovíricos originan diarrea clínicamente relevante como efecto secundario hasta en un 20 % de los pacientes. Los *inhibidores de la proteasa*, en particular ritonavir, nelfinavir, lopinavir y fosamprenavir, son los fármacos que se asocian con mayor frecuencia a diarrea<sup>3</sup>. Es importante también descartar la acidosis láctica (afortunadamente mucho menos frecuente que en etapas previas, fundamentalmente por el práctico abandono de di-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3807135>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3807135>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)