



Protocolo terapéutico empírico de las diarreas infecciosas

M. Íñigo Pestaña^a y J.L. del Pozo^{b,*}

^aServicio de Microbiología. Hospital Universitario Germans Trias i Pujol. Badalona. Barcelona. España. ^bÁrea de Enfermedades Infecciosas y del Servicio de Microbiología. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona. Navarra. España.

Palabras Clave:

- Gastroenteritis infecciosa
- Tratamiento
- Diarreas

Keywords:

- Infectious gastroenteritis
- Treatment
- Diarrhoea

Resumen

Introducción. La gastroenteritis aguda es una de las principales causas de morbilidad a nivel mundial y mortalidad en países en vías de desarrollo. La presentación del cuadro clínico, según sea una gastroenteritis inflamatoria o no inflamatoria, marcará la actitud diagnóstica y terapéutica.

Tratamiento. La mayoría de las diarreas infecciosas del adulto inmunocompetente son episodios autolimitados que no requieren estudio de laboratorio específico y evolucionan favorablemente con solo un tratamiento sintomático. De modo general, no se recomienda el uso empírico de antibióticos y estos quedan reservados para los casos de diarrea inflamatoria aguda, pacientes menores de 2 años o mayores de 70 años, pacientes inmunodeprimidos y pacientes con patología vascular. En el caso de instaurar tratamiento empírico, este se seleccionará en función del cuadro clínico y la información obtenida en la anamnesis del paciente.

Abstract

Empirical therapeutic protocol for infectious diarrhoea

Introduction. Acute gastroenteritis is a major cause of morbidity worldwide, and of mortality in developing countries. The clinical symptoms, whether the gastroenteritis is inflammatory or non-inflammatory, will determine the diagnostic and therapeutic approach.

Treatment. Most cases of infectious diarrhoea in immunocompetent adults are self-limiting, do not require specific laboratory testing and have a favourable outcome with symptomatic treatment alone. In general, the empirical use of antibiotics is not recommended, reserving them for cases of acute inflammatory diarrhoea, patients aged under 2 or over 70 years, immunosuppressed patients and patients with vascular disease. If empirical treatment is started, it will be selected according to clinical symptoms and information from the patient history.

Introducción

La gastroenteritis infecciosa se define como la inflamación y/o disfunción intestinal producida por un agente infeccioso o sus toxinas. Se caracteriza por un síndrome diarreico que

puede ir acompañado de vómitos y dolor abdominal. El proceso es más frecuente y grave en niños que en adultos sanos. Constituye una de las principales causas de morbilidad a nivel mundial y de mortalidad en países en vías de desarrollo. En países desarrollados, generalmente es un proceso agudo que cura espontáneamente en pocos días, y la mortalidad se limita casi exclusivamente a pacientes inmunodeprimidos, ancianos y niños¹.

*Correspondencia
Correo electrónico: jdelpozo@unav.es

Clasificación y agentes etiológicos

De modo general, podemos clasificar las gastroenteritis infecciosas en dos formas de presentación que analizamos a continuación².

Gastroenteritis no inflamatoria (diarrea no invasiva)

Tiene un periodo de incubación corto (de pocas horas), y cursa con diarrea líquida con deposiciones abundantes sin sangre, ni leucocitos, ni fiebre ni tenesmo rectal. Se produce por la alteración del equilibrio hidroelectrolítico celular en el intestino delgado proximal por la producción de toxinas por parte de las bacterias, o microorganismos mínimamente invasivos por la invasión de la mucosa superficial, como algunos virus protozoos. Suelen ser autolimitadas y resolverse en pocos días.

Gastroenteritis inflamatoria (diarrea invasiva)

Cursa con deposiciones frecuentes y poco voluminosas, pudiendo contener sangre, moco y leucocitos, y acompañada de fiebre, dolor abdominal tipo cólico y tenesmo. Tiene un periodo de incubación más largo y se produce inflamación de la mucosa del intestino por invasión de la mucosa ileal o colónica, destruyendo el borde en cepillo y las células adyacentes, provocando inflamación local y ulceración.

En la tabla 1 se indican los principales agentes etiológicos de las diarreas infecciosas.

Cuadros clínicos

Según la duración del cuadro y el tipo, la intensidad y la frecuencia de los síntomas, las diarreas infecciosas pueden presentarse con diferentes cuadros clínicos².

TABLA 1

Principales agentes causales de la diarrea infecciosa

Diarrea no inflamatoria	Diarrea inflamatoria
<i>Staphylococcus aureus</i>	<i>Staphylococcus aureus</i>
<i>Bacillus cereus</i>	<i>Bacillus cereus</i>
<i>Clostridium perfringens</i>	<i>Clostridium perfringens</i>
<i>Escherichia coli</i> enterotoxigénico, enteropatógeno y enteroagregante	<i>Escherichia coli</i> enterotoxigénico, enteropatógeno y enteroagregante
<i>Vibrio cholerae</i>	<i>Vibrio cholerae</i>
<i>Aeromonas hydrophila</i>	<i>Aeromonas hydrophila</i>
<i>Tropheryma whipplei</i>	<i>Tropheryma whipplei</i>
Rotavirus	CMV
Norovirus	VIH
Astrovirus	Adenovirus entéricos (serotipos 40 y 41)
<i>Cryptosporidium parvum</i>	Sapovirus
<i>Cyclospora cayetanensis</i>	Enterovirus
<i>Giardia lamblia</i>	<i>Entamoeba histolytica</i>
<i>Isospora belli</i>	
<i>Microsporidia</i>	

CMV: citomegalovirus; VIH: virus de la inmunodeficiencia humana.

Gastroenteritis infecciosa aguda

La duración del cuadro clínico es inferior a 14 días. Pueden ser intoxicaciones de origen alimentario como las causadas por *Staphylococcus aureus*, *Bacillus cereus* o *Clostridium perfringens*, por consumo de alimentos contaminados con las toxinas producidas por estos microorganismos o infecciones invasoras causadas por *Salmonella*, *Shigella* y *Campylobacter*, entre otros, por ingestión de agua o alimentos contaminados.

Clostridium difficile

Es la causa más frecuente de la diarrea asociada a antibióticos, principalmente clindamicina, penicilinas y cefalosporinas, y a quimioterápicos como 5-fluorouracilo, metotrexato, doxorubicina y ciclofosfamida. El cuadro de diarrea, fiebre, dolor abdominal y leucocitosis comienza aproximadamente una semana después del inicio del tratamiento antibiótico, aunque puede aparecer hasta 3 meses después de retirar el tratamiento antibiótico.

Enteritis infecciosa crónica

La duración del cuadro clínico es superior a 4 semanas. Entre ellas destacan el sobrecrecimiento bacteriano por diferentes causas (hipoclorhidria, alteraciones de la motilidad, etc.) que consiste en un síndrome de malabsorción por una cantidad excesiva de bacterias en el intestino, el esprúe tropical (sobrecrecimiento de coliformes en el intestino delgado en personas que viajan a zonas tropicales), enfermedad de Whipple (infección sistémica causada por *Tropheryma whipplei* que comienza por la invasión del intestino), tuberculosis (por la ingestión de alimentos contaminados, en el contexto de una tuberculosis diseminada o por la ingestión de bacilos en la tuberculosis pulmonar), histoplasmosis (enteritis ulcerativa ileocecal y en el colon por *Histoplasma capsulatum*), infecciones parasitarias (principalmente, *Giardia lamblia* y *Cryptosporidium parvum*), infecciones bacterianas (que pueden estar causadas por *Plesiomonas shigelloides*, *Aeromonas* spp., *Shigella* spp., *Campylobacter* spp. y *Salmonella* spp.) y amebiasis (por ingestión de agua y verduras contaminadas con quistes de *Entamoeba histolytica*). Suele darse en pacientes con factores de riesgo específicos como viajes, infección por el VIH, consumo previo de antibióticos y consumo de agua potable potencialmente contaminada.

Enteritis en el paciente con infección por el VIH

Los principales agentes etiológicos son bacterias enteropatógenas (*Salmonella* spp., *Shigella* spp., *Campylobacter* spp. y *C. difficile*), micobacterias (*M. tuberculosis* y *M. avium complex*), protozoos (*Cryptosporidium parvum*, *Cyclospora cayetanensis*, *Isospora belli*, *G. lamblia*), microsporidias (*Enterocytozoon bieneusi* y *Encephalitozoon intestinalis*), virus (citomegalovirus,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8764331>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8764331>

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