



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Alteraciones gasométricas en pacientes con
enfermedad hepática crónica hospitalizados en el
Hospital Nacional Arzobispo Loayza en el año 2012”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Medicina Interna

AUTOR

Saúl CÁCERES PIMENTEL

Lima, Perú

2012

RESUMEN

Introducción.- Aunque se ha descrito alteraciones gasométricas en los pacientes con enfermedad hepática crónica, existen pocos estudios prospectivos y los resultados hallados son contradictorios.

Objetivo.- determinar la prevalencia y severidad de las alteraciones gasométricas y correlacionar con el grado de disfunción hepática, y la etiología de la hepatopatía crónica.

Tipo de estudio.- Prospectivo, descriptivo, y analítico.

Pacientes y métodos.- Se estudiaron 154 pacientes, los cuales fueron hospitalizados por descompensación de su enfermedad hepática, y que no presentaban enfermedad pulmonar o cardíaca aguda o crónica. Se les tomo datos epidemiológicos, clínicos y de laboratorio. Se les clasifico por grupos y se hizo los cruces respectivos.

Resultados.- 53% de los pacientes fueron mujeres y 47% varones, el rango de edad fue entre 25 y 93 años, con un promedio de 62.6 años. El grado de hepatopatía crónica encontrado fue Child A en 5%, Child B en 47%, y Child C 48%. La mayoría de nuestros pacientes estudiados tuvo alteración de la gasometría 82%. La PaO₂ promedio fue 89.9, la SaO₂ promedio fue 96.7, la PCO₂ promedio fue 24.1, y el G(A-a)O₂ promedio fue 33.3. Las principales alteraciones gasométricas fueron la hipocapnia 96% y el gradiente alveolo arterial elevado 77%. Los pacientes con Child A presentaron alteración leve principalmente 50 %, los pacientes con Child B presentaron alteración leve y moderada con 61 y 17% respectivamente, los pacientes con Child C alteración leve, moderada y severa con 51, 35, y 3%, respectivamente; con un Coeficiente de Spearman de 0.31 y un valor de $p < 0.05$. Se encontró un 26% de casos de SHP.

Conclusiones.- Las alteraciones gasométricas son bastante frecuentes en los pacientes con hepatopatía crónica. La hipocapnia y el gradiente alveoloarterial elevado son las principales alteraciones gasométricas, que se acentúan conforma empeora la función hepática. La prevalencia del SHP es alta.

Clave del Proyecto: alteraciones gasométricas, enfermedad hepática crónica, síndrome hepatopulmonar.

ABSTRACT

Introduction. – Although blood gas alterations were described in patients with chronic liver disease, there are few prospective studies and the results found are contradictory.

Objective. - Determine the prevalence and severity of abnormal blood gases and correlate with the degree of liver dysfunction, and the etiology of chronic liver disease.

Type of study. – Prospective, descriptive, and analytical.

Patients and methods. - We studied 154 patients who were hospitalized for decompensation of their liver disease, and who had no lung or heart disease acute or chronic. They took epidemiological, clinical and laboratory. Were classified by groups and became the respective crosses.

Results. - 53% were females and 47% males, the age range between 25 and 93 years, with an average of 62.6 years. The degree of chronic liver disease was found in 5% Child A, Child B in 47%, and Child C 48%. Most of our patients studied had impaired blood gas 82%. The average PaO₂ was 89.9, the average SaO₂ was 96.7, the average PCO₂ was 24.1, and G (Aa) O₂ average was 33.3. Major alterations were hypocapnia gasometric 96% and alveolar-arterial gradient increased 77%. Patients with Child A slight alteration mainly showed 50%, Child B patients had mild to moderate impairment with 61 and 17% respectively, patients with Child C alteration mild, moderate and severe in 51, 35, and 3%, respectively, with a Spearman coefficient of 0.31 and a value of $p < 0.05$. We found 26% of cases of HPS.

Conclusions. - Gasometric disturbances are quite common in patients with chronic liver disease. The alveolar hypocapnia and high gradient are the main alterations gasometric, accentuated shapes worsening liver function. SHP prevalence is high.

Key Project: Gasometric disturbances, chronic liver disease, hepatopulmonary syndrome.