

2012 Noviembre, 3(2): 1-1

## **Colitis pseudomembranosa: entre la confirmación y la sospecha: una única decisión.**

Autores: Ledesma Ana; Morante Marcelo; Morante Mariela; Miller Alejandro; Saad Yasmin

Lugar de Trabajo: Instituto Médico Platense

E-mail de contacto: ana\_c\_ledesma@yahoo.com.ar

### **Introducción**

La colitis pseudomembranosa es una entidad que se caracteriza fundamentalmente por una diarrea acuosa aunque sus manifestaciones pueden variar desde un paciente totalmente asintomático hasta una enfermedad fulminante con megacolon tóxico.

Su evolución es variable y constituye un verdadero problema sanitario, en particular en la población anciana donde presenta una elevada morbilidad y mortalidad.

El diagnóstico se orienta por el cuadro clínico del paciente, las características de las heces, la presencia de pseudomembranas en el examen endoscópico y el aislamiento del germen patógeno o su toxina.

Sin embargo no siempre esto es posible en la práctica diaria y obliga a tomar conductas terapéuticas apropiadas para no permitir una evolución desfavorable. Los factores de riesgo para desarrollar colitis pseudomembranosa son: edad avanzada, exposición a agentes antimicrobianos, quimioterapia contra el cáncer, HIV, cirugía gastrointestinal o la manipulación del tracto gastrointestinal, incluyendo la alimentación enteral o nasogástrica.

### **Objetivos**

Realizar un análisis epidemiológico de los casos confirmados o sospechosos de colitis pseudomembranosa, en el Instituto Médico Platense; en el período de junio de 2011 y mayo de 2012

Evaluar morbilidad y mortalidad de los casos presentados

### **Materiales y Métodos**

Se realiza un estudio transversal de pacientes internados en el período comprendido entre junio de 2011 a mayo de 2012 en el Instituto Médico Platense, que presentaron clínica, laboratorio y factores de riesgo compatibles con el cuadro clínico de colitis pseudomembranosa.

Se considera caso confirmado a la presencia de signos y síntomas (generalmente diarrea) y un análisis de materia fecal positivo para toxinas de *C. difficile* o *C. difficile* toxigénico, o hallazgos colonoscópicos o histopatológicos que revelen colitis pseudomembranosa.

Se considera caso sospechoso a aquellos individuos que presentan clínica compatible con la misma y factores de riesgo, sin lograr confirmación por incapacidad de realizar estudio colonoscópico o análisis de materia fecal.

### **Resultados**

Se observaron 8 casos confirmados de colitis pseudomembranosa con una mortalidad del 25% y 5 casos sospechosos con mortalidad del 80%. Siendo pacientes con promedio de edad de 72,3 años y múltiples factores de riesgo (edad avanzada, antibioticoterapia previa, quimioterapia, neoplasias) lo que generó aumento de los días de internación y de las complicaciones asociadas.

Dentro de los antibióticos que más relación tuvieron con los casos presentados se encontraron la ciprofloxacina, la ampicilina-sulbactam y la ceftriaxona.

### **Conclusión**

La colitis pseudomembranosa representa una enfermedad extremadamente grave, sobre todo por el grupo etario y las comorbilidades de los individuos en los que se presenta.

El diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno y rápido son imprescindibles, aunque no se cuenten con todos los métodos de diagnóstico para confirmar el caso.