



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América
Facultad de Medicina
Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

**Sensibilidad y especificidad del aspirado por aguja fina
guiada por ecografía en el diagnóstico de necrosis
pancreática infectada**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

AUTOR

Jaime Luis FLORES CÁCERES

ASESORES

Luis Alberto BARREDA CEVASCO

César Arturo GUTIÉRREZ VILLAFUERTE

Lima, Perú

2012

SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DEL ASPIRADO POR AGUJA FINA GUIADA POR ECOGRAFÍA EN EL DIAGNOSTICO DE NECROSIS PANCREATICA INFECTADA

Resumen:

Introducción: La pancreatitis aguda es una enfermedad con una amplia gama de manifestaciones clínicas, con dos formas leve y severa, en su forma severa presenta dos estadios una fase temprana que se caracteriza con disfunción orgánica de uno o más órganos y una fase tardía donde se presentan las complicaciones. Los pacientes con pancreatitis aguda severa presentan necrosis pancreática, la complicación más importante es la infección de la necrosis pancreática debido a que se asocia con mortalidad de 30%-70%. El tratamiento de la infección de la necrosis pancreática es la cirugía, la principal indicación de cirugía es presentar un cultivo positivo de punción por aguja fina guiada por ecografía (PAAF) asociado a sospecha clínica de infección. **Objetivos:** Determinar la sensibilidad y especificidad del cultivo del aspirado percutáneo por aguja fina. Describir el perfil microbiológico y epidemiológico de los pacientes con necrosis pancreática infectada. Encontrar que variables están asociadas con la mortalidad en los pacientes con diagnóstico de necrosis pancreática infectada. **Diseño:** Estudio retrospectivo, analítico observacional de corte transversal. **Lugar:** Realizado en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. **Participantes:** Pacientes con diagnóstico de necrosis pancreática sometidos al procedimiento de punción por aguja fina guiada por ecografía, y posterior necrosectomía, atendidos en la unidad de pancreatitis aguda grave del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins durante el periodo de 2000 al 2009. **Intervenciones:** Se recogieron datos de las historias clínicas de 56 pacientes con diagnóstico de necrosis pancreática infectada y que cumplían criterio de inclusión y exclusión. **Principales medidas de resultados:** Calculo de sensibilidad y especificidad del cultivo por PAAF y de la observación directa del aspirado por PAAF. Determinar perfil microbiológico de los principales gérmenes aislados necrosis pancreática infectada. Determinar que variables en la forma severa se asocia con mayor mortalidad. **Resultados:** Se encontró que el cultivo del PAAF tiene una sensibilidad de 87,50 % y especificidad de 83,33 %. Los gérmenes aislados son predominantemente enterobacterias en 87% de los pacientes, aislándose *Escherichia coli* en el 51 % de pacientes, seguido de *Klebsiella pneumoniae* 27%. La presencia de falla orgánica y enfermedades asociadas se asocia a mortalidad. **Conclusiones:** La punción por aguja fina es una prueba diagnóstica útil en el diagnóstico de la necrosis pancreática infectada, un cultivo positivo del aspirado asociada a manifestaciones clínicas del SIRS en la fase tardía de la enfermedad constituye la principal indicación de cirugía.

Palabras clave:

Pancreatitis necrótica infectada, sensibilidad y especificidad aspirado por aguja fina en pancreatitis, Pancreatitis aguda severa, perfil microbiológico de necrosis pancreática infectada.

SENSITIVITY AND SPECIFICITY OF FINE NEEDLE GUIDED BY ULTRASOUND IN THE DIAGNOSIS OF INFECTED PANCREATIC NECROSIS

Abstract:

Introduction: Acute pancreatitis is an acute disease with a wide range of clinical manifestations, with two forms; mild and severe, in its severe form has two stages, the early stage is characterized by organic dysfunction of one or more organs and a late phase where complications arise. Patients with severe acute pancreatitis have pancreatic necrosis, the most important complication is infection of pancreatic necrosis because it is associated with high mortality of 30% -70%. Treatment of infection of pancreatic necrosis is necrosectomy surgery, the main indication for surgery is to present a positive cultivation from puncture by ultrasound-guided fine needle aspiration (FNA) associated with clinical suspicion of infection. **Objectives:** To determine the sensitivity and specificity of the cultivation from puncture by ultrasound-guided fine needle aspiration (FNA). Describe the microbiological and epidemiological profile of patients with infected pancreatic necrosis. Find which variables are associated with mortality in patients with a diagnosis of infected pancreatic necrosis.

Design: Retrospective, cross-sectional analytical observation. **Location:** Held at the National Hospital Edgardo Rebagliati Martins. **Study subjects:** Patients with pancreatitis necrotic diagnosis procedure subject to puncture by ultrasound-guided fine needle, and later necrosectomy, attended at “ Unidad de pancreatitis aguda grave del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins” during 2000 to 2009.

Intervention: Data were collected from 56 medical histories of patients with diagnosis of infected acute pancreatitis which meet inclusion and exclusion criteria. **Main outcome measures:** Sensibility and specificity of cultivation and puncture by ultrasound-guided fine needle, and direct observation of puncture. Determine microbiological profile of the main isolates infected pancreatic necrosis. Determine that variable in a severe form of acute pancreatitis are associated with higher mortality.

Results: We found that cultivation by PAAF have an 87.50 % sensibility and 83.33% sensibility. The germs isolated were principally *Escherichia coli* in 51% followed by *Klebsiella pneumoniae* in 27%. The presence of multiorganic failure and associated disease were associated to mortality

Conclusion: The puncture by ultrasound-guided fine needle it is a useful diagnosis test at diagnosis infected acute pancreatitis, one positive cultivation by PAAF was associated to clinical manifestations of SIRS at later period of disease it is the main indication for surgery.

Keywords:

Infected necrotic pancreatitis, sensibility and specificity, puncture by ultrasound-guided fine needle aspiration, acute severe pancreatitis, microbiological profile infected pancreatic necrosis.