

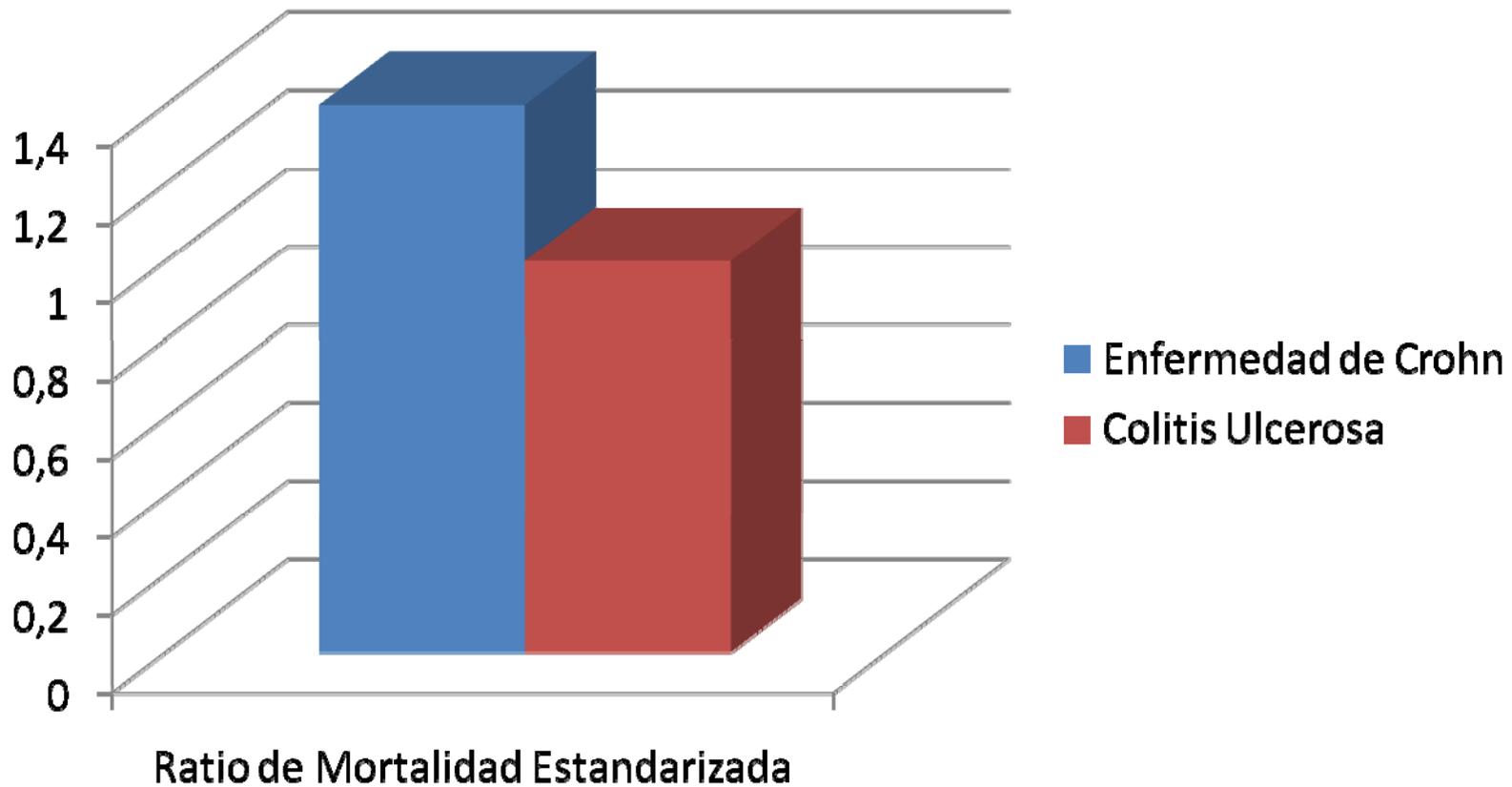
**INFECCIONES OPORTUNISTAS EN
PACIENTES CON ENFERMEDAD
INFLAMATORIA INTESTINAL (EII):
diagnóstico, manejo y prevención**

JM PAREDES

Servicio de Medicina Digestiva

H Universitario Dr Peset

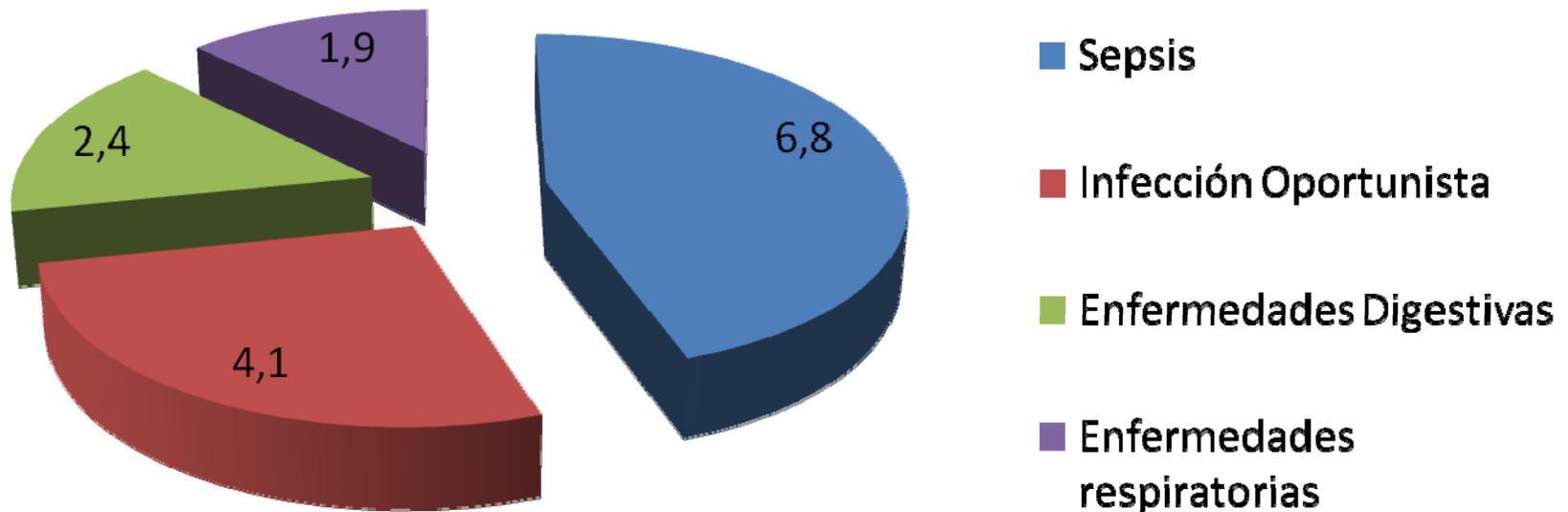
Introducción



Hutfless SM. Gastroenterology 2007;133:1779-86.

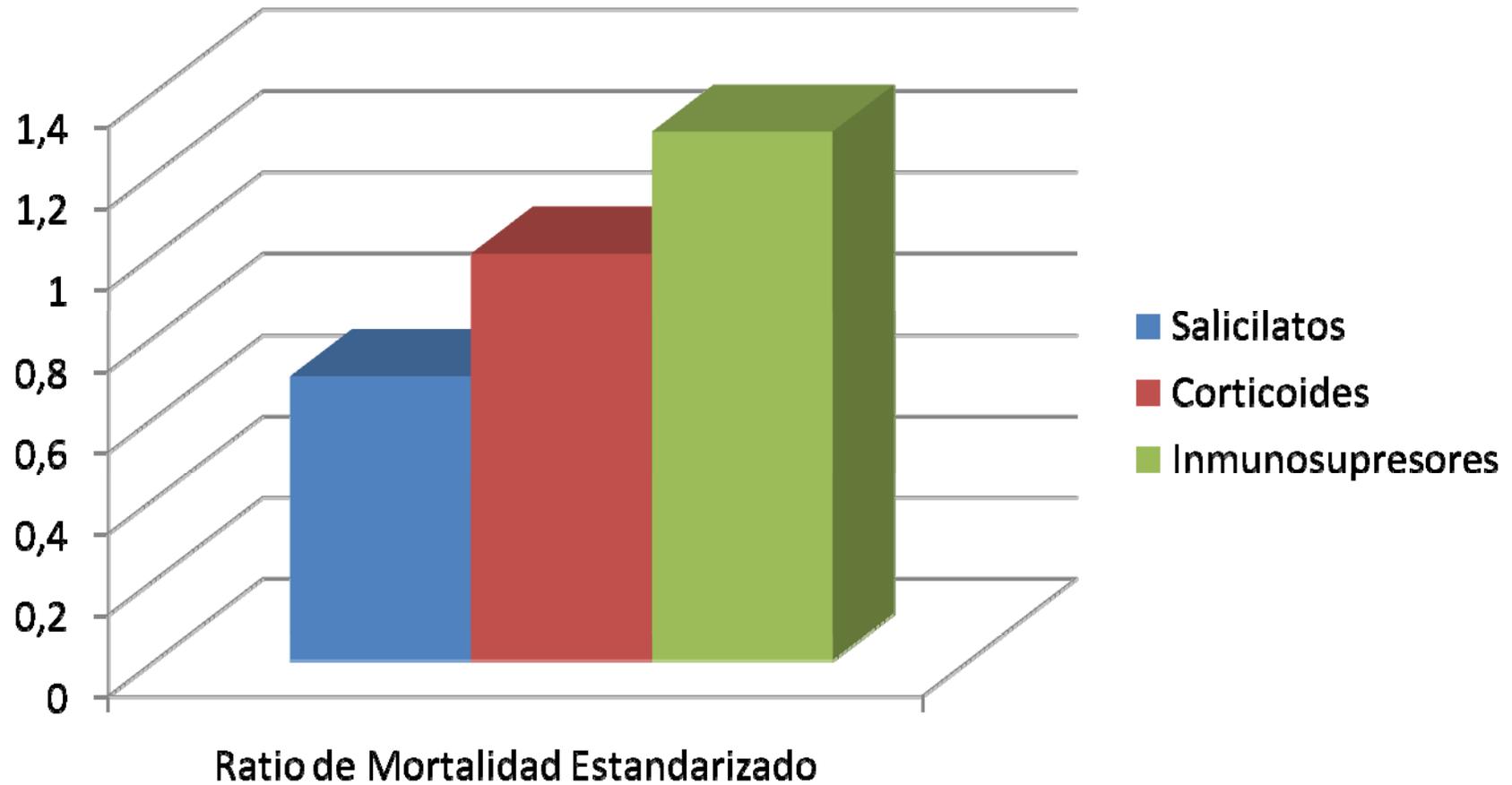
Introducción

Ratio de Mortalidad Estandarizado



Hutfless SM. Gastroenterology 2007;133:1779-86.

Introducción



Hutfless SM. Gastroenterology 2007;133:1779-86.

DEFINICIONES

Infección Oportunista:

Infección seria, generalmente progresiva, ocasionada por un microorganismo sin (o limitada) capacidad patogénica en circunstancias ordinarias, pero que puede causar una enfermedad grave como resultado del efecto predisponente ocasionado por otra enfermedad o por su tratamiento.

Paciente inmunocomprometido

- Ⓢ Alteración en la inmunidad (fagocítica, celular o humoral) que aumenta el riesgo de una complicación infecciosa o de un proceso oportunista.
- Ⓢ Categorías:
 - Ⓢ No asociada al VIH
 - Ⓢ VIH
 - Ⓢ Déficit inmunitario limitado (hipoesplenismo, insuficiencia renal)

Paciente inmunocomprometido

- @ Paciente con inmunosupresión grave no asociada al VIH:
 - @ Congénita
 - @ Leucemia-linfoma
 - @ Neoplasias diseminada
 - @ Tratamiento con:
 - @ Alquilantes
 - @ Antimetabolitos
 - @ Radiación
 - @ Corticoides (2 mg/kg ó > 20 mg/día prednisolona)

FACTORES DE RIESGO PARA INFECCIONES OPORTUNISTAS

Factores de riesgo

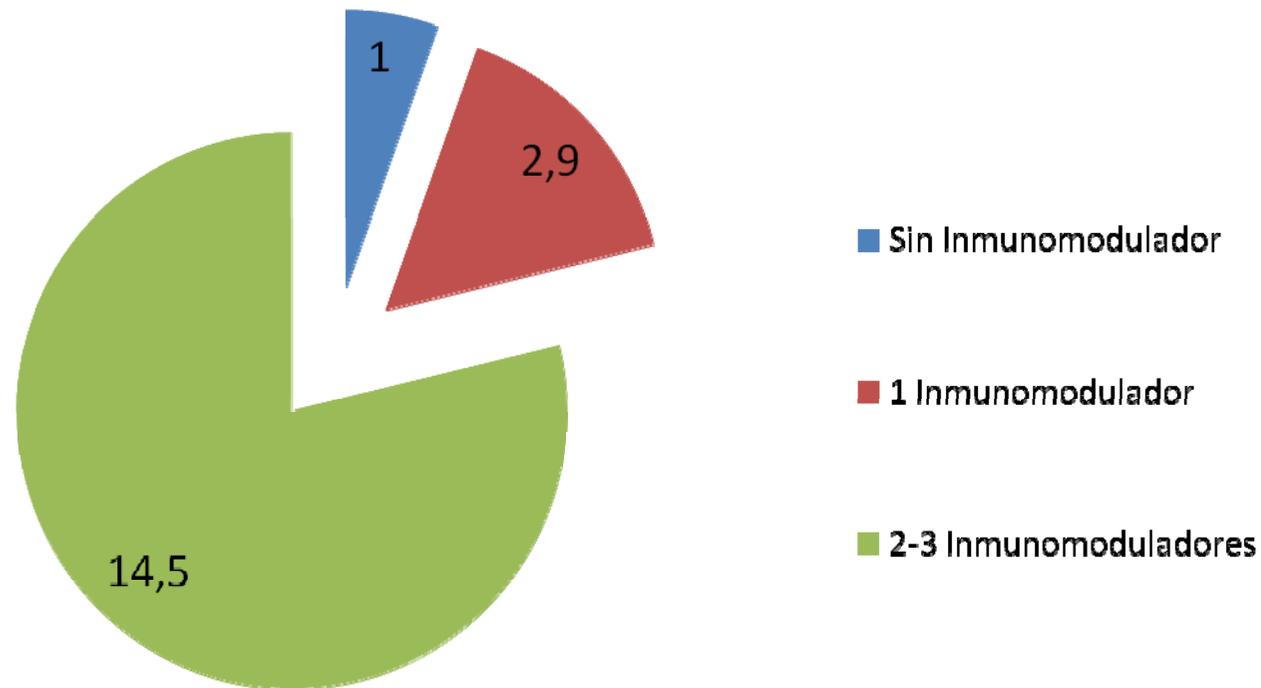
- ▣ Tratamiento inmunomodulador (IM)
- ▣ Malnutrición
- ▣ Comorbilidades
- ▣ Edad
- ▣ Exposición geográfica

Factores de riesgo: tratamiento IM

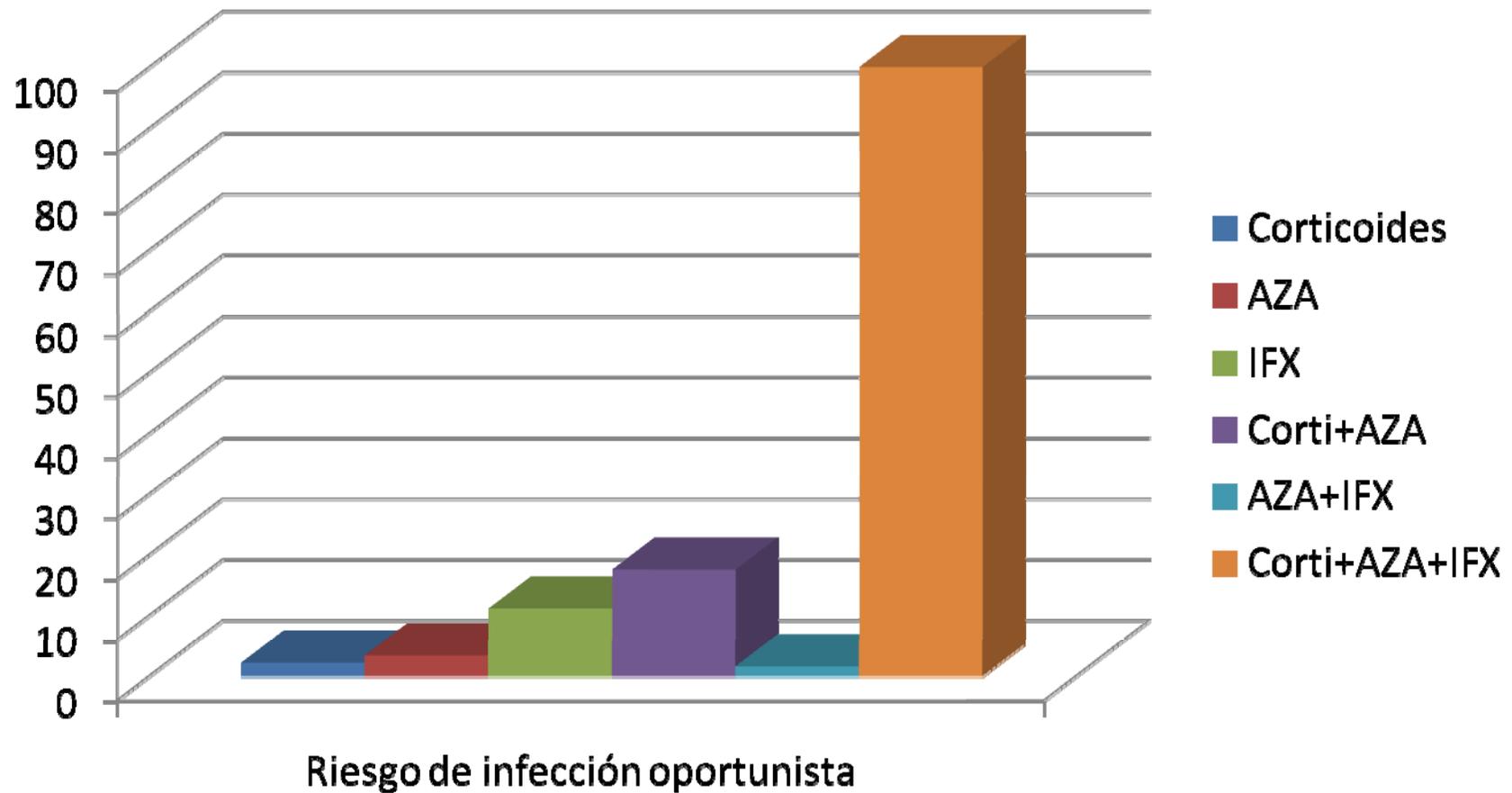
- ④ Corticoides ($> 20\text{mg/día} \geq 2$ semanas)
- ④ Tiopurinas (Azatioprina/Mercaptopurina)
- ④ Metotrexate
- ④ Ciclosporina/Tacrolimus
- ④ Terapias biológicas: anti-factor de necrosis tumoral (anti-TNF).

Factores de riesgo: tratamiento IM

Riesgo de Infección Oportunista

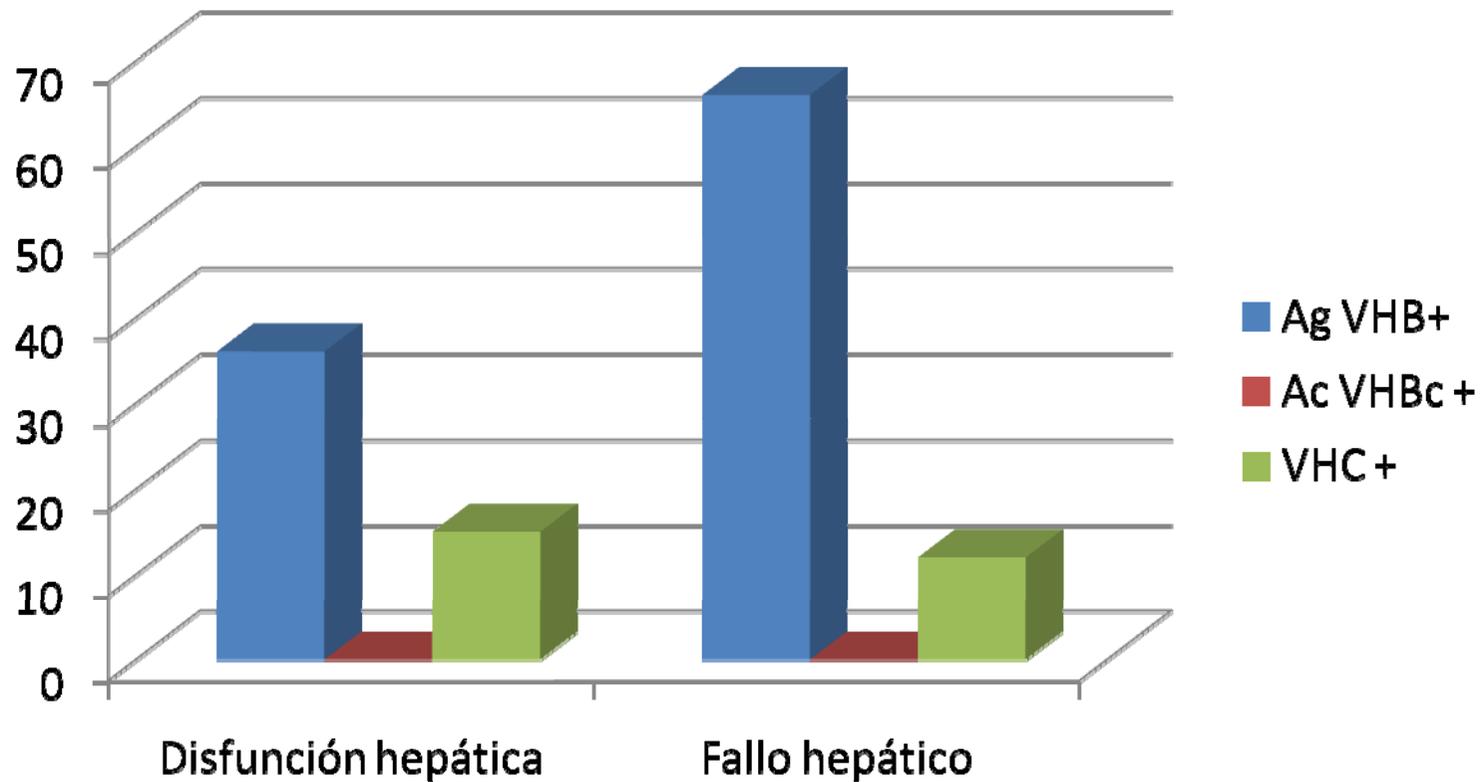


Factores de riesgo: tratamiento IM



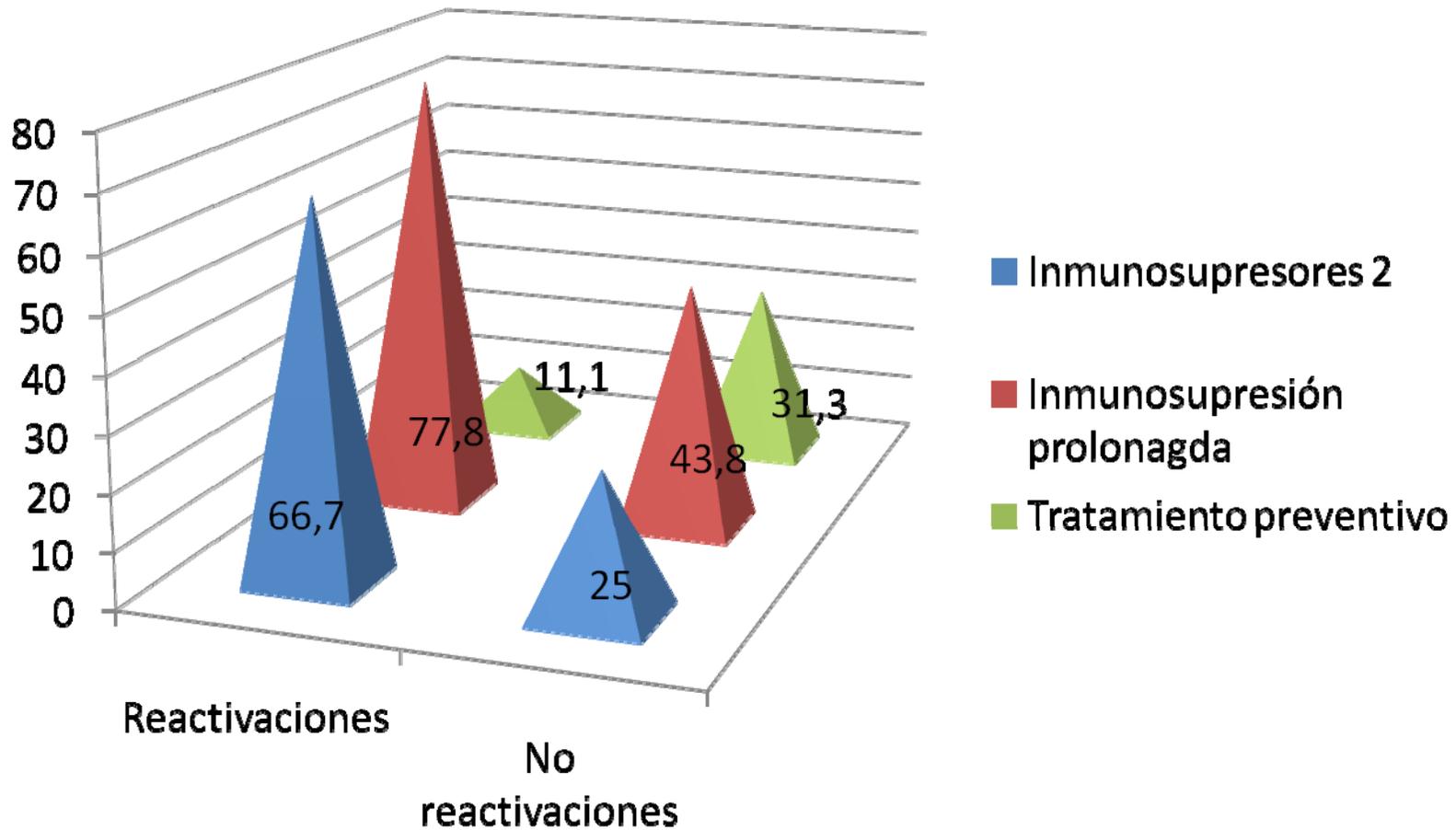
INFECCIONES OPORTUNISTAS: VIRUS

Virus de la hepatitis B Y C



Porcentaje de pacientes con EII y serología + para VHB o VHC que desarrollan disfunción y/o fallo hepático (Loras C. GUT 2010;59:1340-6)

Virus de la hepatitis B Y C



Virus de la hepatitis B Y C. VIH

	INFECCIÓN			PROFILAXIS	
	DIAGNÓSTICO	TTO	RETIRAR IM	CRIBADO	MEDIDAS
VHB	Serología ADN	Análogos	SÍ	SÍ	Vacuna Análogos
VHC	Serología ARN	Estándar	NO	SÍ?	General
VIH	Serología ARN	Estándar	SÍ *	SÍ	Educacional

TTO: tratamiento. IM: inmunomoduladores; * Mala respuesta al tratamiento

Virus de la hepatitis B

- Ag VHB s -
- Ac VHB s +
- Ac VHB c -

- VACUNADO

- COMENZAR IM

- Ag VHB s -
- Ac VHB s +/-
- Ac VHB c +

- POTADOR OCULTO

- COMENZAR IM
- Vigilancia enzimas y ADN

Virus de la hepatitis B

- Ag VHB s +
- ADN -

- PORTADOR INACTIVO

- PROFILAXIS
- Análogos 1-2 semanas antes hasta 12 meses retirado IM

- Ag VHB s +
- ADN > 2000

- PORTADOR ACTIVO

- TRATAMIENTO VHB
- Reconsiderar anti-TNF

Otros virus oportunistas: HERPES

	INFECCIÓN			PROFILAXIS	
	DIAGNÓSTICO	TTO	RETIRAR IM	CRIBADO	MEDIDAS
VHS	PCR Inmunohistoquimia	Aciclovir	NO*	NO	NO
VVZ	PCR Inmunohistoquimia	Aciclovir	SÍ*	SÍ	Vacuna
VEB	Serología	Aciclovir Quimio	SÍ	NO	NO
CMV	Serología Histopatología	Ganciclovir	NO*	NO	NO

Otros virus oportunistas

	INFECCIÓN			PROFILAXIS	
	DIAGNÓSTICO	TTO	RETIRAR IM	CRIBADO	MEDIDAS
VPH	Citología	Complicaciones	NO*	Citología	Vacuna
VJC	Clínica RM	?	SÍ	TOUCH	NO
Gripe	Clínica Serología	Zanamivir Oseltamivir	?	NO	Vacuna

*Retirada en casos graves /refractarios o no retirada en casos leves (herpes labial)

INFECCIONES OPORTUNISTAS: PARÁSITOS Y HONGOS

Parásitos y hongos

- ☀ Excepcionales
- ☀ Elevada mortalidad
- ☀ Viaje a zona endémica
- ☀ Infecciones sistémicas (pulmonar y meníngea)
- ☀ Elevado índice de sospecha clínica
- ☀ Tratamiento precoz

Parásitos y hongos

	INFECCIÓN			PROFILAXIS	
	DIAGNÓSTICO	TTO	RETIRAR IM	CRIBADO	MEDIDAS
S stercolaris	Serología Visualización	Ivermectina	SÍ	SÍ	Imidazol Ivermectina
T goondi	Serología	Sulfadiazina	SÍ	NO	NO

Retirada y reintroducción del Inmunomodulador individualizada. Valorar profilaxis secundaria

Parásitos y hongos

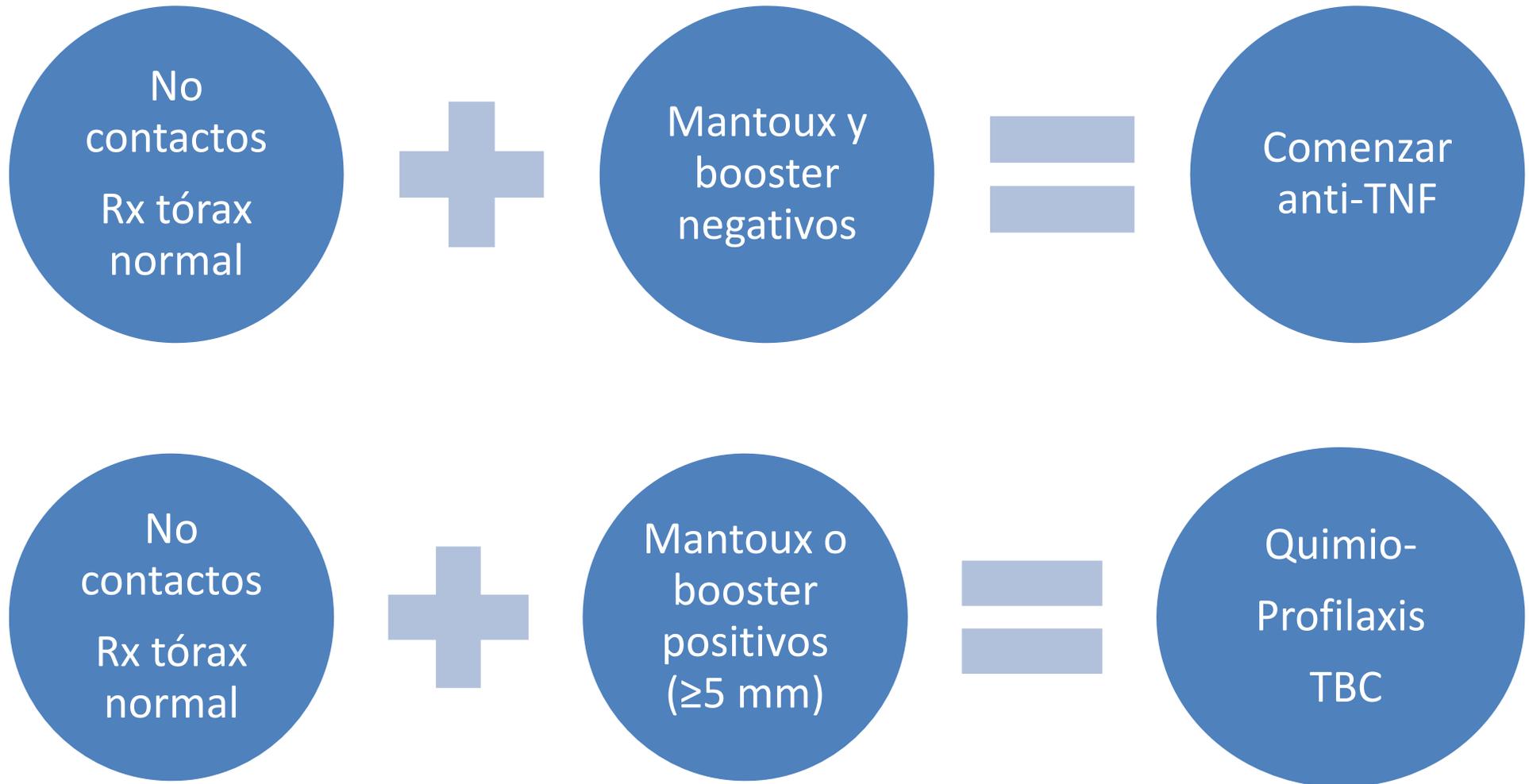
	INFECCIÓN			PROFILAXIS	
	DIAGNÓSTICO	TTO	RETIRAR IM	CRIBADO	MEDIDAS
Candida	Cultivo	Fluconazol	+/-	NO	NO
Aspergillus	Cultivo Serología Clínica +Rx	Voriconazol	SÍ	NO	NO
Histoplasma	Cultivo Serología Clínica +Rx	Anfotericina	SÍ	NO	NO

Parásitos y hongos

	INFECCIÓN			PROFILAXIS	
	DIAGNÓSTICO	TTO	RETIRAR IM	CRIBADO	MEDIDAS
Cryptococos neoformans	Cultivo Antígeno Citología	Anfotericina	SÍ	NO	NO
Pneumocystis	Citología Visualización	Cotrimoxazol	SÍ	NO	Antibiótico

INFECCIONES OPORTUNISTAS: BACTERIAS

Bacterias: Tuberculosis (TBC)



Bacterias: TBC

- ☀ Extrapulmonar 57%
- ☀ Mortalidad 13%
- ☀ Rx tórax: calcificación < 5 mm, engrosamiento pleural, opacidades lineales
- ☀ Iniciar anti-TNF: 3 semanas de profilaxis
- ☀ Infección activa: suspender anti-TNF (el resto de IM **NO**)
- ☀ Reintroducción anti-TNF: 2 meses de tratamiento para TBC

Bacterias

	INFECCIÓN			PROFILAXIS	
	DIAGNÓSTICO	TTO	RETIRAR IM	CRIBADO	MEDIDAS
Pneumococo	Cultivo	Antibiótico Sensible	SÍ	NO	Vacuna
Legionela	Citología Visualización	Antibiótico Sensible	SÍ	NO	Higiénicas
Salmonela	Cultivo	Antibiótico Sensible	SÍ	NO	Higiénicas

Bacterias

	INFECCIÓN			PROFILAXIS	
	DIAGNÓSTICO	TTO	RETIRAR IM	CRIBADO	MEDIDAS
Listeria	Cultivo	Penicilina Cotrimoxazol	SÍ	NO	Higiénicas
Nocardia	Citología Visualización	Cefalosporina Cotrimoxazol	SÍ	NO	Higiénicas
C difficile	Toxina	Metronidazol vancomicina	+/-	NO	Higiénicas

INFECCIONES OPORTUNISTAS: VACUNACIÓN

Vacunación

- ✘ Estatus de inmunización
- ✘ Vacunación al diagnóstico
- ✘ Vacunas de rutina: tétano, difteria y poliomielitis
- ✘ Vacunas con vistas a inmunosupresión:
 - ✘ Varicela: historia y serología –
 - ✘ Virus papiloma humano
 - ✘ Influenza (anual)
 - ✘ Neumococo
 - ✘ Hepatitis B: seronegativos

Vacunación: seguridad

VACUNAS RECOMENDADAS EN LA EII

<i>Enfermedad</i>	<i>Tipo de vacuna</i>	<i>Recomendación con inmunosupresores</i>
TETANOS	Anatoxina purificada	Segura
DIFTERIA	Anatoxina purificada	Segura
POLIOMIELITIS	Inyectable inactivada Oral: virus atenuados	Segura Contraindicada
VARICELA	Virus atenuados	Contraindicada
VIRUS PAPILOMA HUMANO	Proteína recombinante	Segura
VIRUS INFLUENZA	Virus inactivados	Segura
NEUMOCOCO	Ag capsulares	Segura
VIRUS B DE LA HEPATITIS	Péptido recombinante	Segura

**Recomendaciones para viajes a
zonas endémicas de INFECCIONES
OPORTUNISTAS**

Viaje a países endémicos

- ✿ No viajar a: América del Sur y África Subsahariana.
- ✿ Consulta previa:
 - ✿ Vacunaciones obligatorias (seguriad)
 - ✿ Automedicación
 - ✿ Mantoux-booster
- ✿ Consulta al volver:
 - ✿ Descartar infestación por parásitos
 - ✿ Mantoux-booster