

ACTA MEDICA COLOMBIANA

VOL. 17 N° 3 ~ MAYO/JUNIO1992

ISSN 0120-2448

ENFERMEDADES HEPATOBILIARES

Memorias del XIV Curso de Postgrado en Medicina Interna

Barranquilla 1991

Editores invitados:

Rafael Claudino Botero

Oscar Páez

Jaime Casasbuenas

Fernando Chalem

ACTA MEDICA COLOMBIANA

VOL. 17 N° 3 ~ MAYO/JUNIO 1992

ISSN 0120-2448

Editor: Fernando Chalem

REVISTA

Editor Asociado: Roberto Esguerra

Editor Asistente: Jaime J. Ahumada

Jefe de Redacción:

Jorge Escandón

Jefe de Redacción Asociado:

José María Mora

Redactor Asistente:

Julio Portocarrero

Asistentes de Edición y Redacción:

Rafael Acero
Rodolfo Dennis

Jairo Gómez
Eugenio Matijasevic

Germán Pérez
Belén de Molano

LIBROS

Editor Asociado: Jaime Casasbuenas

Jefe de Redacción: Pablo Aschner

Comité Científico Consultivo

Jaime Alvarado
Rafael Andrade
Mario Angulo
Jaime Bernal
Roso Alfredo Cala
Jaime Campos
Eduardo Carrizosa
Carlos Castro
Francisco Cavanzo

Roberto D'Achiardi
Guillermo Forero-Nougués
Carlos F. García
Oscar Gutiérrez
Miguel Guzmán
Ernesto Laverde
Darío Maldonado
Jaime Márquez
Hernando Matiz

Javier Molina
José Félix Patiño
Jimeno Ramírez
Alberto Restrepo
Bernardo Reyes-Leal
Edgar Rodríguez
William Rojas
Hernando Sarasti
Jaime Saravia

Pérez Starusta
Hemán Torres
Gonzalo Ucrós
Oscar Uribe
Ignacio Vergara
Alfonso Villamil

Sistemas: Gilbert Chalem

Diagramación: Icono Editores Ltda.

Publicidad: Manuel Armisen

Secretaría: Clara Ramirez

Publicación bimestral de la Asociación Colombiana de Medicina Interna. Carrera 16A Xo. 77-11, Oficina 403, Santafé de Bogotá, D.C., Colombia. Teléfono 2573463. Telefax 6105137. Apartado Aéreo 57241, Santafé de Bogotá, D.C., Colombia, S.A. Incluida en el Index Medicus Latino Americano (IMLA). Impreso por F.ditorial Presencia Ltda., Santafé de Bogotá, D.C., Colombia. Licencia del Ministerio de Gobierno, Resolución Xo. 000444 del 26 de abril de 1976. Esta edición consta de 3.100 ejemplares. Tarifa para libros y revistas Xo. 21 de la Administración Postal Nacional.

ACTAMEDICACOLOMBIANA

Indicaciones a los Autores

1. ACTA MEDICA COLOMBIANA, como órgano oficial de la Asociación Colombiana de Medicina Interna, publica artículos de la especialidad o relacionados con ella, previa aprobación del Comité Editorial.
2. Los trabajos deben ser inéditos y suministrados exclusivamente a la revista. Su reproducción total o parcial debe contar con la aprobación del editor y dar crédito a la publicación original. Al someter un trabajo para publicación, el autor debe siempre informar al editor sobre las remisiones e informes previos que puedan considerarse publicaciones previas. Para facilitar el trabajo del editor debe remitirse copia de todo el material mencionado anexo al original. En algunos casos, y sólo por acuerdo con el editor, podrá aceptarse la difusión pública previa de los datos contenidos en el artículo, por ejemplo, para alertar sobre riesgos de salud pública. La publicación posterior o reproducción total o parcial de un artículo aparecido en Acta Médica Colombiana, por parte del mismo autor o de otras personas interesadas, requerirá de la autorización del editor.
3. Los trabajos deben ser remitidos a ACTA MEDICA COLOMBIANA, Apartado Aéreo 57241, Bogotá-2, en original y una copia, escritos a máquina en papel blanco tamaño carta empleando una sola cara del papel, con tinta negra y a doble espacio, guardando un margen izquierdo de 4 cm. Si se utiliza reproducción de computador, ésta debe llenar los requisitos de puntuación y ortografía de las composiciones usuales. Deben venir acompañados de una carta del autor principal en donde se exprese claramente que el trabajo ha sido leído y aprobado por todos los autores, e igualmente informar si se ha sometido parcial o totalmente a estudio por parte de otra revista. El autor debe guardar copia de todo el material enviado.
4. Cada componente del trabajo debe iniciarse en una nueva página de acuerdo a la siguiente secuencia: página del título, resumen y palabras claves, texto, resumen en inglés (summary), agradecimientos, referencias, tablas (cada tabla en página separada con su título y notas) y leyendas para las figuras. Cuando se informen experimentos en humanos indique si los procedimientos utilizados siguen las normas del comité de ética de la institución donde se realizaron, de acuerdo con la declaración de Helsinki de 1975. No mencione nombres de pacientes, iniciales o números de historias clínicas.
5. En la primera página se incluye el título, corto y que refleje el contenido del artículo, el nombre del autor y sus colaboradores con los respectivos títulos académicos y el nombre de la institución a la cual pertenecen. Se señalan los nombres y direcciones del autor responsable de la correspondencia relacionada con el trabajo y de aquel a quien deben solicitarse las separatas. Se especifican las fuentes de ayuda para la realización del trabajo en forma de subvenciones, equipos y drogas.
6. El resumen, de no más de 150 palabras, debe enunciar los propósitos del estudio de la investigación, los procedimientos básicos, los hallazgos principales y las conclusiones.
7. El texto debe incluir introducción, material y métodos, resultados y discusión, las abreviaturas deben explicarse y su uso limitarse.
8. Las referencias se numeran de acuerdo con el orden de aparición de las citas en el texto y se escriben a doble espacio.
 - a) En caso de revistas: apellidos e iniciales del nombre del autor y sus colaboradores (si son más de cinco puede escribirse, después de los tres primeros, "et al." o "y col."); título completo del artículo; nombre de la revista abreviado según estilo del Index Medicus; año de publicación; volumen; páginas inicial y final. Para el uso de mayúsculas y puntuación, sigase el ejemplo: Jones HR, Siekert RG, Geraci JE. Neurologic manifestations of bacterial endocarditis. *Ann Intern Med* 1969; 71: 21-28.
 - b) En caso de libros: apellidos e iniciales de todos los autores; título del libro; edición; ciudad; casa editora; año; páginas inicial y final. Para el uso de mayúsculas y puntuación, sigase el ejemplo: Fenichel O. Teoría psicoanalítica de las neurosis. 3a. ed. Buenos Aires: Editorial Paidós; 1966: 56.
 - c) En caso de capítulos de libros: apellidos e iniciales de los autores del capítulo; título del capítulo; autores o editores del libro; título del libro; edición; ciudad; casa editora; año; páginas inicial y final. Para el uso de mayúsculas y puntuación, sigase el ejemplo: Drayer BP, Poser CM. Enfermedad en inclusión citomegálica del SNC. En: Toro G, Vergara I, Saravia J, Poser CM, eds. *Infecciones del sistema nervioso central*. Bogotá: Fondo Educativo Interamericano S.A.; 1978:172-175.
9. Las tablas y cuadros se denominarán tablas, y deben llevar numeración arábiga de acuerdo con el orden de aparición. El título correspondiente debe estar en la parte superior de la hoja y las notas en la parte inferior. Los símbolos para unidades deben aparecer en el encabezamiento de las columnas. Las fotografías, gráficas, dibujos y esquemas se denominan figuras, se enumeran según el orden de aparición y sus leyendas se escriben en hojas separadas. Al final de las leyendas de las microfotografías se deben indicar la técnica de coloración y el aumento utilizados. No se publicarán fotografías a color; los originales en blanco y negro deben enviarse en papel y tener nitidez y contraste suficientes para lograr una buena reproducción. Si son gráficas o dibujos deben ser elaborados en cartulina blanca o papel vegetal con tinta china e identificarse con su número de orden en la parte inferior. Si una figura o tabla ha sido previamente publicada se requiere el permiso escrito del editor y debe darse crédito a la publicación original. Si se utilizan fotografías de personas, éstas no deben ser identificables; en caso contrario, debe obtenerse el permiso escrito para emplearlas. El Comité Editorial se reserva el derecho de limitar el número de figuras y tablas.
10. El Comité Editorial podrá seleccionar como editorial aquel trabajo que merezca destacarse por su calidad y su importancia para la medicina interna.
11. Se consideran actualizaciones aquellos trabajos que contienen una completa revisión de los adelantos recientes ocurridos en un campo específico de la medicina interna.
12. Comunicaciones breves son aquellas que presentan la opinión o experiencia del autor sobre un tema que se considera de interés para la medicina y puede acompañarse de una breve revisión.
13. Notas técnicas son aquellas comunicaciones que describen de manera completa y detallada una técnica original o la modificación de un procedimiento, que tengan aplicación definida en alguna disciplina médica, sin incluir experiencias clínicas. Se deben presentar las referencias bibliográficas del caso, así como las correspondientes a los aspectos técnicos descritos, tales como equipos, reactivos, instrumentos, y otros. Su extensión no debe ser mayor de 10 páginas a doble espacio y se aceptan hasta cinco ilustraciones.
14. Presentación de casos son los trabajos destinados a describir uno o más casos que el autor considere de interés especial; debe constar de resumen, descripción detallada del caso y discusión. Su extensión no debe ser mayor de 12 páginas a doble espacio y se acepta un máximo de cinco ilustraciones.
15. Las cartas al editor son comentarios cortos sobre algún material previamente publicado por Acta Médica Colombiana.
16. El título resumido de los artículos publicados aparece en la carátula y en las páginas impares interiores, por lo cual el autor debe sugerir este título si el de su trabajo contiene más de cinco palabras.
17. ACTA MEDICA COLOMBIANA no asume ninguna responsabilidad por las ideas expuestas por los autores.
18. Para citas de referencias la abreviatura de ACTA MEDICA COLOMBIANA es: Acta Med Colomb.
19. ACTA MEDICA COLOMBIANA hace parte de las revistas que suscribieron el acuerdo: "Requisitos Uniformes para Trabajos Presentados a Revistas Biomédicas" y recomienda a los autores revisar estos documentos (Acta Med Colomb 1983; 8: 43-48 • 1987; 12:395-410- 1989; 14: 100-110) como guía adicional para preparar sus trabajos.

ACTA MEDICA COLOMBIANA



VOL. 17 N° 3 ~ MAYO/JUNIO 1992

ISSN 0120-2448

CONTENIDO

Nota de los Editores	
R.C. Botero, O. Páez, J. Casasbuenas, F. Chalem.....	125
Enfermedad alcohólica del hígado (EHA)	
A. Chedid.....	126
Tratamiento farmacológico de la hipertensión portal	
G. García-Tsao.....	129
Problemas renales de la cirrosis	
G. Mejía.....	131
Mesa Redonda	
Hemorragia gastrointestinal en el paciente cirrótico	
Moderador: A. Blanco	
Participantes: F. García del Risco, G. García-Tsao, O. Gutiérrez, F. Vásquez.....	136
El metabolismo del colesterol	
O. Osío.....	142
Alteraciones hepáticas durante el embarazo	
E. de Lima, G. Mariño.....	146
Malignidad primaria del hígado	
A. Chedid.....	155
Fisiopatología de la litiasis biliar	
J. Campos.....	161
Mesa Redonda	
Manejo de la enfermedad litiasica biliar	
Moderador: G. Márquez	
Participantes: M. Cadena, J. Campos, F. Sierra.....	167
Hepatología nuclear	
R. Esguerra.....	172
Aspectos inmunológicos e inmunogenéticos de la hepatitis B. Evolución histórica.	
A. Iglesias, E. Egea.....	174

Hepatitis viral delta	
B. Buitrago.....	180
Mesa Redonda	
Inmunoprofilaxis de la hepatitis viral	
Moderador: R.C. Botero	
Participantes: A. Ariza, A. Blei, B. Buitrago, R. Esteban, A. Iglesias, C. Jaramillo, A. Villanueva	186
Prescripción de medicamentos en enfermos hepáticos	
A. Blei.....	193
Daño hepático inducido por drogas	
A. Chedid.....	194
Ascitis. Fisiopatología y tratamiento	
G. García-Tsao.....	198
Encefalopatía hepática	
A. Blei.....	200
Mesa Redonda	
Trasplante hepático	
Moderador: J. Daza	
Participantes: A. Blei, R.G. Botero, G. Correa, J. Restrepo.....	205
Anuncios de la ACML.....	211
Carátula	
Arteriopatía obstructiva en rechazo de trasplante hepático.	

ACTA MEDICA COLOMBIANA Nota de los editores

La realización del XIV Curso de Postgrado en Medicina Interna en la ciudad de Barranquilla, dedicado por entero a las enfermedades hepatobiliares, es un reconocimiento que hace la Medicina Interna Colombiana por primera vez a la importancia de la especialidad.

Estamos presenciando épocas de vital trascendencia en el control de enfermedades tan notorias como la enfermedad biliar calculosa, la hepatitis B y la cirrosis hepática en sus diversos tipos y manifestaciones.

La hepatología por primera vez en muchos años ha evolucionado de una fase de experimentación básica, a una de grandes posibilidades terapéuticas médico-quirúrgicas.

Este número está enteramente dedicado al análisis y discusión de las enfermedades más demostrativas del sistema hepatobiliar. Se escogieron a propósito autoridades nacionales e internacionales que tuvieran la suficiente habilidad para transmitir a los internistas de Colombia los nuevos avances en el área, y al finalizar cada sesión se realizaron mesas redondas dirigidas a profundizar un poco más y a aclarar las dudas existentes.

Se inició la reunión con el tema de la cirrosis hepática y su más temible complicación, el sangrado varicoso. Se presentaron los adelantos en el tratamiento médico de esta entidad abriéndole paso a una nueva época. Posteriormente se revisaron los aspectos básicos del metabolismo del colesterol, las alteraciones más importantes hepáticas en el embarazo y la enfermedad maligna del hígado. Para concluir el primer día se discutieron las bases fisiopatológicas de la enfermedad biliar calculosa terminando con una mesa redonda médico-quirúrgica en donde se resaltó el advenimiento de la colecistectomía laparoscópica como técnica quirúrgica actual y todas las otras posibilidades como la disolución médica de los cálculos, solventes percutáneos, litotricia extracorpórea y colangiografía endoscópica retrógrada. Los avances en esta área específica han sido verdaderamente sorprendentes. El último día se dedicó inicialmente a la hepatitis viral desde la A hasta el E discutiendo los avances en diagnóstico, el descubrimiento del virus de la hepatitis C, las nuevas sustancias inmunomoduladoras y el avance en el manejo de la hepatitis fulminante. Finalmente y para cerrar el curso se realizaron dos mesas redondas, una dedicada a la vacuna de la hepatitis B en donde se puso en perspectiva la importancia de esta infección en nuestro país, y otra sobre el trasplante hepático ortotópico con todas sus dificultades, costos y complicaciones. Se presentaron los resultados de los dos grupos que realizan el procedimiento en Colombia y se dieron bases claras para la remisión de pacientes una vez se considere el trasplante como una posibilidad terapéutica.

No queremos concluir esta nota sin agradecer muy especialmente a cada una de las personas que contribuyeron al éxito del evento, y a la industria farmacéutica y de diagnóstico por su permanente apoyo. Sin la colaboración de los Laboratorios Schering Plough en la grabación y transcripción de las Mesas Redondas, esta labor hubiera sido imposible.

Rafael Claudino Botero

Oscar Páez

Jaime Casasbuenas

Fernando Chalem