Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):780

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-180 - EXPERIENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN DE PROSTAGLANDINAS ENDOVENOSAS EN DOMICILIO

E. Bidegain Garbala, B. Salmón García, A. Villanueva Fortún, V. Antoñana Sáenz, U. Gutiérrez Urtasun y B. Lacruz Escalada

Unidad de Hospitalización a Domicilio (HAD). Servicio de Medicina Interna del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN). Pamplona (Navarra).

Resumen

Objetivos: Analizar la seguridad y eficacia en la administración de prostaglandinas endovenosas en domicilio.

Material y métodos: Estudio descriptivo que incluye a 37 pacientes que recibieron infusión endovenosa de 60 ?g de alprostadilo en 250 ml SSF en su domicilio entre 1/01/2015 hasta 31/12/2018.

Resultados: La edad media de los pacientes fue de 66,6 años (rango 32-96), 30 eran hombres (81%) y 7 mujeres (19%). 27 pacientes (73%) presentaban arteriopatía vascular periférica, entre los cuales predomina la isquemia crónica de EEII (66,6%), oclusión de by-pass (22,2%) y la isquemia aguda/ateroembolia (11,1%). 9 pacientes (24,3%) en cambio padecen una enfermedad autoinmune; Raynaud severo (44,4%), Buerger (33,3%), Vasculitis (22,2%). 2, 7% otros diagnósticos (aneurisma a. subclavia). La comorbilidad vascular objetivada fue; 62,9% HTA, 48,1% dislipemia, 37% cardiopatía, 33,3% diabetes mellitus, 11,1% IRC. El tratamiento concomitante que tomaban; 74% antiagregante plaquetar, 66,6% antihipertensivos, 66,6% estatinas y 29,6% anticoagulantes orales. La duración media del tratamiento fue de 20,5 días y la estancia media del ingreso en HAD de 14,8 días. El número de visitas de enfermería fue de 12,4 y médicos de 5,1. En el 83,8% de los casos el alprostadilo se administró a través de un PICC y un 16,2% mediante una vía central. Un 10,8% presento problemas relacionados con la vía; 2 pacientes sufrieron tromboflebitis superficial, 1 paciente TVP y 1 paciente TVP yugular y bacteriemia por SAMS. Entre las complicaciones destacan la descompensación de HTA y dolor (16,5%), reagudización de EPOC (5,4%), ITU, infección de herida quirúrgica y descompensación insuficiencia cardiaca (2,7%). Hubo un 5,4% de reingresos en el hospital.

Discusión: La administración de prostaglandinas endovenosas en domicilio es una estrategia terapéutica apropiada, segura y fue bien tolerada sin objetivarse reacciones adversas. Las complicaciones médicas fueron leves, precisando reingreso hospitalario en un pequeño porcentaje.

Conclusiones: Estos resultados demuestran la eficacia, seguridad y viabilidad de la administración de alprostadilo en domicilio.

Bibliografía

1. Polignano R, Baggiore C, Falciani F, Restelli U, Troisi N, Michelagnoli S, et al. Efficacy, safety and feasibility of intravenous ilprost in the domiciliary treatment of patients with ischemic disease of the lower limbs. European Review for Medical and Pharmacological Sciences. 2016; 20:3720-6.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.