Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S79

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1591 - ANÁLISIS DE LA EFECTIVIDAD DE TRATAMIENTO CON OCTREOTIDA LAR EN PACIENTES CON ANGIODISPLASIAS INTESTINALES EN UN HOSPITAL DEL SUR DE MADRID

Jorge Rodríguez Rodríguez, *Idoia Pagai Valcárcel, Sara Fernández González, David Serantes Gómez, Aida Izquierdo Martínez, José Ángel Satué Bartolomé, Cristina Bravo Lázaro y Sonia Gonzalo Pascua*

Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Objetivos: Comprobar la efectividad del tratamiento con octreotida LAR *(long-acting release)* en pacientes con angiodisplasias intestinales y gástricas, así como en hemorragia digestiva de origen oscuro.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo de la efectividad de tratamiento con octreotida LAR en el Hospital Universitario de Fuenlabrada en un período comprendido entre 2015 y 2022, a partir del registro de Farmacología Clínica de dicho hospital; la muestra total asciende a 18 pacientes. Se tomaron valores basales de hemoglobina previos al inicio del tratamiento y nuevos valores tras 6 meses del mismo; de igual forma, se recogieron las necesidades transfusionales en los 6 meses pre y post tratamiento y se compararon entre sí mediante el test de t de Student.

Resultados: De los 18 pacientes de la muestra, el 67% tenía un diagnóstico definitivo de angiodisplasias intestinales obtenido por colonoscopia (33%) o cápsula endoscópica (33%); el 11% presentaba diagnóstico de angiectasias gástricas por endoscopia y el 22% de ellos presentaba diagnóstico de hemorragia de origen oscuro (confirmado con gammagrafía con hematíes marcados y con negatividad en gastrocolonoscopia y cápsula endoscópica). En todos los casos en que las lesiones habían sido diagnosticadas, estas habían resultado refractarias a tratamiento endoscópico. En cuanto a las dosis de octreotida LAR (en administración mensual vía intramuscular), el 44% de los pacientes se encontraba en tratamiento con dosis de 10 mg; el 50% con dosis de 20 mg y el 5% con dosis de 30 mg. Las cifras medias de hemoglobina previas al inicio de tratamiento eran de 9,93 mg/dl, con unas cifras medias tras 6 meses de tratamiento de 11,19 mg/dl, con aumento de 1,29 mg/dl (-0,071, 2,52) con IC del 95% y p = 0,051. En lo referente a las necesidades transfusionales, la media de transfusiones pretratamiento era de 8,06, mientras que tras 6 meses de tratamiento era de 2,39, con una diferencia de -5,77 (-9,07,-2,26) bolsas de hemoconcentrados, con IC del 95% y p = 0,03.

Discusión: A pesar de las limitaciones del estudio, se demuestra una reducción de las necesidades transfusionales de aproximadamente 6 concentrados de hematíes tras el inicio de octreotida, de forma estadísticamente significativa; esto es concordante con la escasa literatura actual; siendo la octreotida, a día de hoy, la principal opción terapéutica en pacientes con angiodisplasias intestinales

y gástricas refractarias a tratamiento endoscópico, así como una opción terapéutica válida en casos de hemorragia digestiva de origen oscuro.

Conclusiones: El tratamiento con octreotida LAR mensual resulta eficaz para el tratamiento de hemorragia digestiva alta crónica por angiodisplasias gastrointestinales refractarias a tratamiento endoscópico; no obstante, son necesarios más estudios para confirmar esta hipótesis.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.