



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.