Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S550

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1759 - TRATAMIENTO CON ANÁLOGOS DE PROSTAGLANDINAS INTRAVENOSAS EN UN HOSPITAL COMARCAL: ANÁLISIS DE UNA SERIE DE CASOS

Antonio David Baena Cantero, Carlos Ruiz Lucena, Andrea Tapia Martínez, Marina López Núñez y Aurora Ruz Zafra

Hospital de la Serranía, Ronda, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la administración de prostaglandinas intravenosas (IV) y evolución tras completar el tratamiento.

Métodos: Estudio descriptivo realizado en un hospital comarcal que incluye un total de 12 pacientes en tratamiento con prostaglandinas IV. Se analiza duración del tratamiento, respuesta y efectos secundarios y complicaciones del mismo.

Resultados: Se analizaron un total de 12 pacientes tratados con análogos de las prostaglandinas IV con una media de edad de 62,9 años (37-89 años), el 58,3% eran hombres y el 41,7% mujeres. La indicación de administración de prostaglandinas IV fue en todos los pacientes fue por patología vascular. El tratamiento se administró por parte de los servicios de Medicina Interna en un 8%, Cirugía Vascular en un 8%, Cirugía General en un 42% y en conjunto Medicina Interna y Cirugía Vascular en el 42%. El 33% de los pacientes recibieron prostaglandinas IV durante la hospitalización y el 8% las recibieron en Hospital de Día Médico (HDM). El 59% recibió el tratamiento combinado entre hospitalización y HDM. La media de días de ingreso fue de 9 días (1-24 días). La media de días de administración de tratamiento fue de 16,6 días, teniendo en cuenta que dos de los pacientes tuvieron que suspender el tratamiento por efectos secundarios a los pocos de días de iniciarse, la media de días de tratamiento en paciente que lo completaron asciende a 19,5 días. Se recoge en la historia clínica los días de respuesta al tratamiento solo en la mitad de los pacientes, siendo la media de 3,6 días. Presentaron efectos secundarios el 42% de los pacientes, de los cuales el 60% tuvieron que suspender el tratamiento por dichos efectos secundarios (cefalea en 3 pacientes y náuseas en 2 pacientes). Tres de los pacientes presentaron infección de la zona isquémica, siendo causa del fallecimiento en uno de ellos. En el 50% se constató control del dolor, reducción de la escala visual analógica (EVA) de más del 50%. Un 42% de los pacientes presentó una buena cicatrización de la lesión y el 42% presentó recidiva de la lesión. En cuanto al tratamiento, 4 de los pacientes precisó amputación, uno de ellos tratamiento endovascular y el resto solo tratamiento médico.

Conclusiones: En conclusión, el 92% de los pacientes precisó hospitalización en algún momento de la administración del tratamiento, cuya duración media fue de unos 20 días. Cabe destacar que 4 pacientes finalmente precisaron amputación, esto se relacionó con una peor situación clínica (uno de los pacientes falleció y dos de ellos alcanzaron estancia hospitalaria superior a la media).

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.