

UTILIZACIÓN DE SANDOSTATIN® LAR® EN ANGIODISPLASIA GASTROINTESTINAL

Salvador Garrido P., Outeda Macías M., Pedreira Vázquez I., Cid Silva P., Martín Herranz I.
Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

OBJETIVO

Analizar la utilización de Sandostatin®LAR® (Octeótrido de liberación sostenida) como uso compasivo en pacientes con hemorragias digestivas crónicas (HDC) por angiodisplasias gastrointestinales (AGI).

MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo

Muestra: 100% pacientes con HDC por AGI a tratamiento con Sandostatin®LAR®, administrado por vía IM una vez/mes, desde 2005.
Periodo de estudio: 2 periodos de comparación: el año previo al inicio del tratamiento y desde el comienzo con Sandostatin®LAR® hasta marzo-2009

VARIABLES A ESTUDIAR

| Efectividad | Seguridad |
|---|-----------------------------|
| Niveles de hemoglobina (Hb) Transfusiones de concentrados de hematíes (CH) Suplementación con hierro-IV (Venofer® amp) Hospitalizaciones | Efectos adversos producidos |

Fuentes de datos:

- Historias clínicas
- Aplicaciones informáticas (Dipex® y Gestión Documental®)

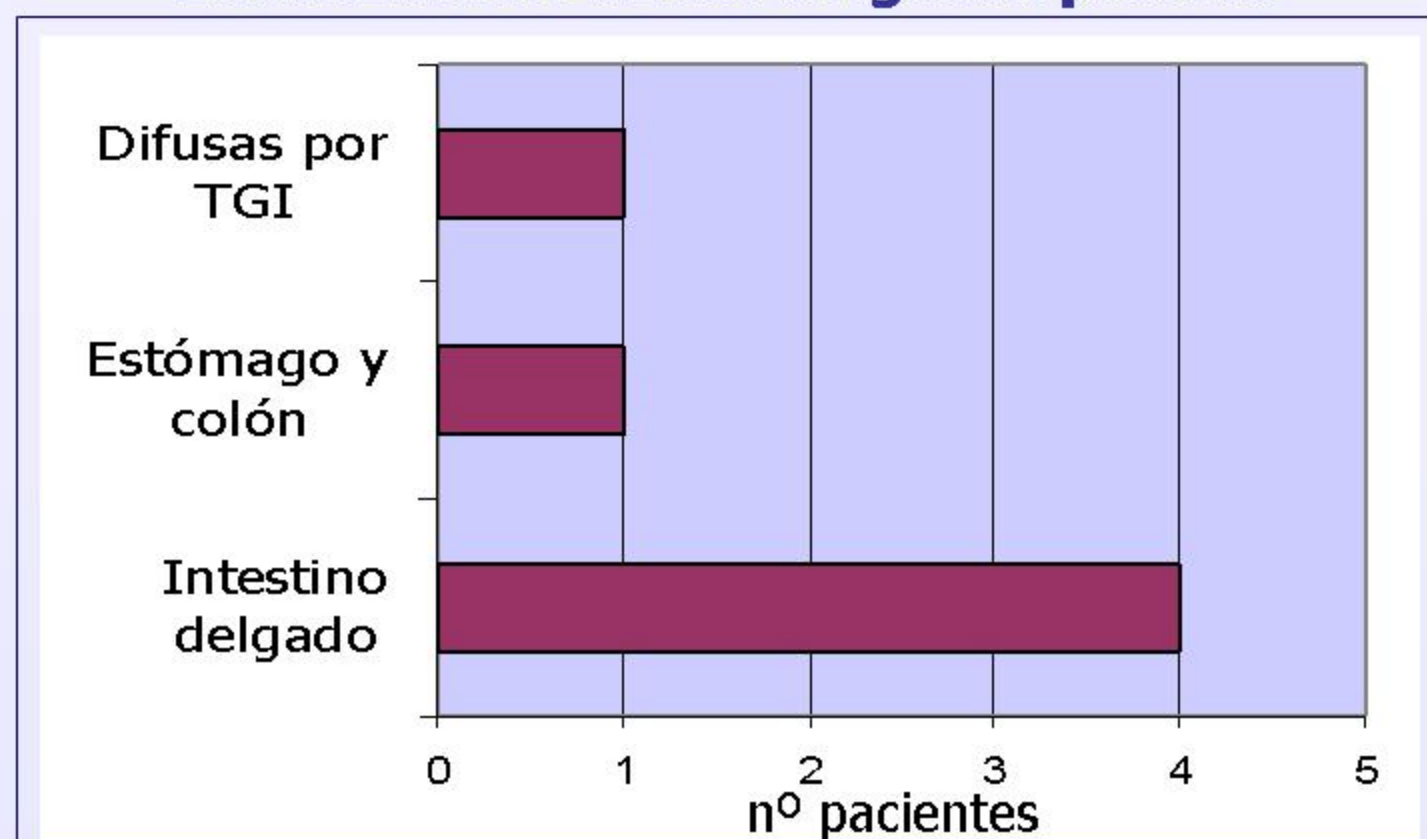
Respuesta completa: Valores normales de Hb con ausencia de transfusiones sanguíneas y suplementación de hierro-IV

RESULTADOS

Características basales (6 pacientes)

Sexo: 5 hombres/1 mujer Edad media: 74±9 años

Localización de las angiodisplasias



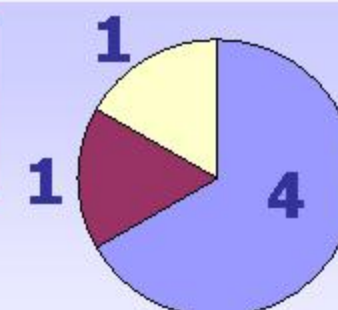
Nº angiodisplasias: Múltiples (>8) en 5 pacientes.
Tamaño angiodisplasias: > 5 mm en 3 pacientes.
Tto endoscópico previo con argón: 6 pacientes.

5 pacientes – 20 mg IM/mes durante media 8 meses (rango 4-11)
1 paciente – 30 mg IM/mes durante 14 meses

| EFFECTIVIDAD | SIN Sandostatin®LAR® | CON Sandostatin®LAR® |
|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Hb media (g/dL) | 8,1±0,8 | 10,1±1,4 |
| Nº CH | 15±5 | 1±2 |
| Nº ampollas hierro | 10±8 | 6±8 |
| Nº hospitalizaciones | 1,5±0,5 | 0,7±1,3 |
| Estancia hosp. (días) | 26±15 | 7,5±11,8 |

| Nº Pac | Tiempo | Valoración de respuesta |
|--------|-----------|-----------------------------------|
| 3 | ≥ 9 meses | Respuesta completa |
| 1 | 9 meses | ↑ Hb > 2 g/dL, no CH ni hierro-IV |
| 1 | 8 meses | ↓ Hb, con CH y hierro-IV |
| 1 | 4 meses | Exitus |

Efectos adversos



Ningún paciente suspendió el tto

CONCLUSIONES

⊕ Sandostatin®LAR® es efectivo en cuanto al aumento de los niveles de hemoglobina y en la reducción de los requerimientos transfusionales y de suplementación con hierro-IV, así como en la disminución de las hospitalizaciones, lo que representa una mejora en la calidad de vida de los pacientes.

⊕ El perfil de seguridad es favorable, siendo una ligera hiperglucemia el efecto adverso más frecuente.

