

NECROSIS CUTÁNEA ASOCIADA AL USO DE TERLIPRESINA. A PROPOSITO DE UN CASO

Campanario López I, Rodríguez Martínez M, Moreno Perulero ML, Álvarez López MM, Bocanegra Bolívar MA, Encinas Barrios C. Servicio de Farmacia Hospital General de Ciudad Real.

OBJETIVO

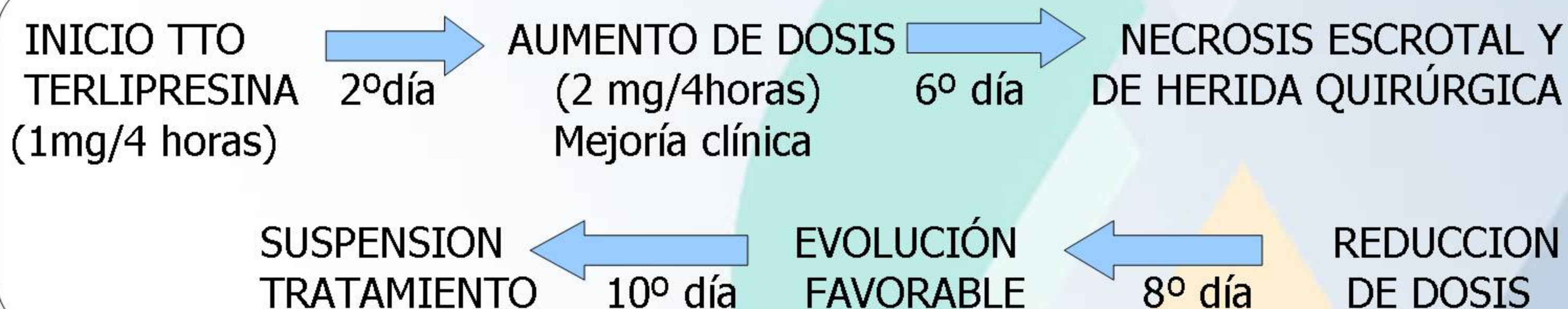
Describir un episodio de necrosis isquémica en herida quirúrgica y escroto, desarrollada en un paciente en tratamiento con terlipresina.

MATERIAL Y METODOS

Varón de 75 años con cirrosis asociada a infección por VHC estadio B de Child, con hepatocarcinoma quimioembolizado un año antes que ingresa por eventración abdominal en cresta iliaca derecha.

El periodo postquirúrgico se complica con una insuficiencia renal y ascitis por lo que se inicia tratamiento con albúmina (10 g/8h). Con el diagnóstico de síndrome hepatorenal tipo I, se asocia terlipresina. Al ser, en ese momento, una indicación no autorizada, se tramita la documentación legalmente requerida para su utilización como uso compasivo.

RESULTADOS



En la ficha técnica de la terlipresina se describen casos de necrosis cutánea e isquemia periférica. Además, recientemente se ha incluido la indicación de tratamiento de urgencia del síndrome hepatorenal tipo I, con dosis de 1 mg/6h durante al menos 3 días, con la posibilidad después de doblar la dosis a 2 mg/6h.

CONCLUSIONES

- * La bibliografía existente en el momento del tratamiento, avalaba el incremento de dosis a 2 mg/4h, pero la recomendación era doblar la dosis tras tres días de tratamiento.
- * La experiencia post-comercialización ha hecho incluir los casos de necrosis cutánea en la ficha técnica del medicamento.
- * La comunicación mediante tarjeta amarilla a los centros de farmacovigilancia es imprescindible para que los posibles efectos adversos derivados de la utilización de los medicamentos sean valorados y cuantificados.