VALORACIÓN DE LA EFICACIA DE TALIDOMIDA EN PACIENTES CON HEMORRAGIA DIGESTIVA RECURRENTE

M.D. Vega, T. Desongles, M.D. Velázquez, R. Muñoz, E. Espejo, A. Garrido.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Objetivos:

Valorar la eficacia de talidomida en pacientes con hemorragia digestiva recurrente refractarios al tratamiento convencional con técnicas endoscópicas, angiográficas o quirúrgicas.

Material y métodos:

Se realizó un estudio retrospectivo de un año de duración en el que se incluyeron todos aquellos pacientes con hemorragia gastrointestinal recurrente refractarios a la terapia convencional y en tratamiento con talidomida.

Los pacientes fueron identificados a través de la base de datos de usos compasivos del Servicio de Farmacia.

Mediante la revisión de historias clínicas, se determinó para cada uno de ellos: diagnóstico, edad, sexo, existencia de tratamiento previo con octreótido, pauta y duración del tratamiento con talidomida, concentración de hemoglobina media durante los 6 meses anteriores al inicio de talidomida, concentración de hemoglobina media durante el tratamiento, e incremento de la concentración de hemoglobina media. También se valoró para cada paciente la reducción de las necesidades transfusionales tras el inicio del tratamiento con talidomida.

Los datos fueron procesados mediante estadística descriptiva con SPSS versión 16.

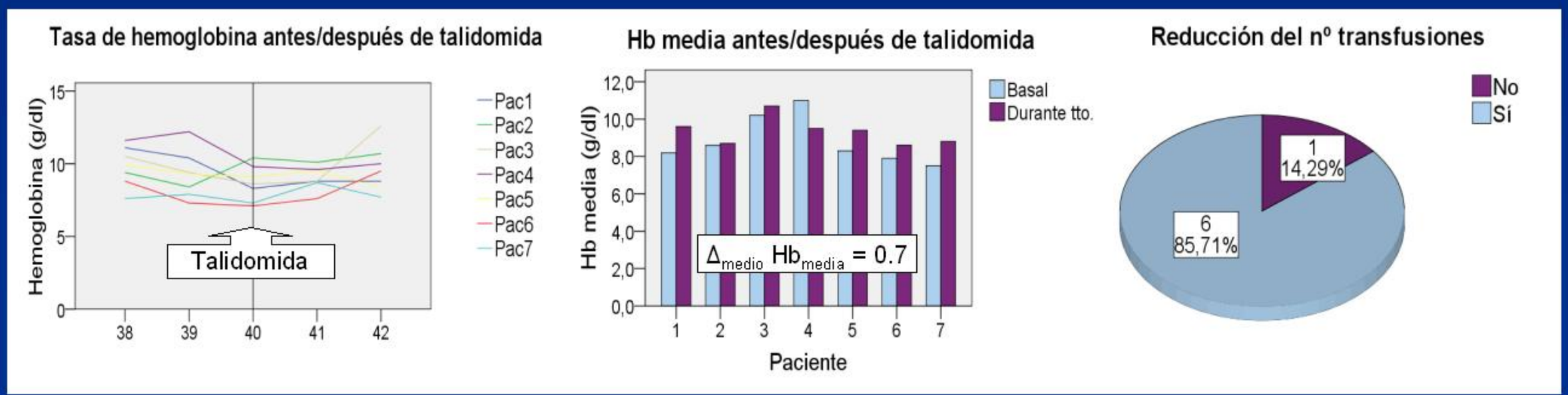
Resultados:

Pacientes con hemorragia gastrointestinal recurrente refractarios a tratamiento convencional en tratamiento con talidomida (N = 7)

Etiología	
Gastropatía por hipertensión portal (n=5)	Angiodisplasia a diferentes niveles (n=2)

Factores demográficos		
Edad media: 71 años	Sexo	
	Hombre (n=4)	Mujer (n=3)

Tratamiento previo con octreótido	
Sí (n=2)	No (n=5)
Pauta de talidomida: 200 mg/24 h	
↑ dosis por ineficacia (n=1)	↓ dosis por toxicidad (n=1)
Duración media del tratamiento con talidomida	
4 meses	



Conclusiones:

Dado que actualmente no existe ningún tratamiento médico claramente eficaz para este tipo de pacientes, talidomida se perfila como una alternativa terapéutica a tener en cuenta cuando se agotan las líneas convencionales de tratamiento.

Además, al reducir las necesidades transfusionales y, por tanto, la frecuencia de visitas hospitalarias, y al tratarse de un tratamiento menos agresivo que la terapia convencional, talidomida permitiría mejorar la calidad de vida estos pacientes.

No obstante, sería necesario realizar estudios con un tamaño muestral más amplio con el fin de obtener resultados más concluyentes.