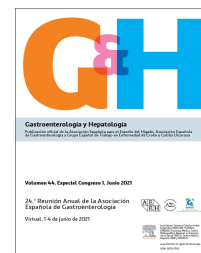




# Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## 199 - UTILIDAD DEL TRATAMIENTO CON ENZIMAS PANCREÁTICAS PARA LA DIARREA INDUCIDA POR ANÁLOGOS DE LA SOMATOSTATINA EN PACIENTES CON ANGIODISPLASIA GASTROINTESTINAL

L. Llovet<sup>1</sup>, E. Brunet<sup>1</sup>, P. García-Iglesias<sup>1</sup>, B. García-Sague<sup>1</sup>, L. Melcarne<sup>1</sup>, X. Calvet<sup>1</sup>, A. Soria<sup>1</sup>, J. Vives<sup>1</sup>, E. Frisancho<sup>1</sup>, E. Martínez-Bauer<sup>2</sup>, F. Junquera<sup>2</sup> y V. Puig Divi<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Gastroenterología; <sup>2</sup>Endoscopia, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes con hemorragia digestiva por angiodisplasia gastrointestinal se tratan con análogos de la somatostatina (AS). Hasta un 30% pueden desarrollar como diarrea como consecuencia de la insuficiencia exocrina pancreática producida por AS. El tratamiento es la administración de enzimas pancreáticos exógenos.

**Métodos:** El objetivo del estudio fue evaluar la utilidad del tratamiento sustitutivo con enzimas pancreáticas en pacientes con diarrea inducida por los AS. Estudio unicéntrico y prospectivo desde octubre 2018 hasta octubre 2020. Se incluyeron pacientes con diagnóstico de hemorragia digestiva y/o anemia ferropénica con diagnóstico endoscópico de angiodisplasia y con presencia de diarrea después del inicio de tratamiento con AS. El grado de diarrea se puntuó según la clasificación de la EORTC (European Organisation for Research and Treatment of Cancer) (tabla 1). Se consideró respuesta completa a la desaparición de la diarrea. Todos los pacientes se evaluaron los 7-15 días tras inicio del tratamiento con AS. Se inició tratamiento sustitutivo con enzimas pancreáticas a dosis de 50.000 U de lipasa en cada comida principal.

**Resultados:** Se incluyeron 8 pacientes (7 hombres) con una edad media de 77,25 años. La localización más frecuente de la angiodisplasia fue gástrica/duodenal (5 pacientes). El 75% recibió tratamiento endoscópico. El 50% de los pacientes estaban en tratamiento con AAS y el otro 50% con anticoagulante oral. Las comorbilidades más frecuentemente asociadas fueron: fibrilación auricular (4 pacientes) y la cardiopatía isquémica (2 pacientes). El grado de toxicidad fue de grado I en el 75% de los pacientes. El tratamiento sustitutivo con enzimas pancreáticas consiguió la respuesta completa en el 75% de los pacientes (6 de 8 pacientes) (tabla 2).

**Tabla 1 : Grado de toxicidad de la medicación / diarrea.**

Toxicidad	Grado I	Grado II	Grado III	Grado IV
DIARREA	No precisa medicación	Precisa medicación.	Fluidoterapia. Incontinencia, rectorragia.	Perforación. Intervención quirúrgica

**Tabla 2 . Características de los pacientes en tratamiento con enzimas pancreáticas**

Paciente	1	2	3	4	5	6	7	8
Edad (años)	76	75	72	82	84	68	86	75
Sexo	Hombre	Hombre	Mujer	Hombre	Hombre	Hombre	Hombre	Hombre
Respuesta a enzimas pancreáticas	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO
Hb 3 meses (gr/L)	11,1	9,2	7,5	7	13	7	11	8,5
Grado toxicidad	1	2	1	1	1	2	1	1

**Conclusiones:** El tratamiento con enzimas pancreáticas exógenas puede ser útil para el tratamiento de la diarrea asociada a la terapia crónica con AS y permite mantener este tratamiento.