

SERVICIO CIENTIFICO DEHIDROEMETINA* 'Roche'* R. C. 4. ROCHE

Dr. HERNANDO ABAUNZA O.
Ex-presidente de la Sociedad
Colombiana de Gastroenterología
y miembro del Colegio
Colombiano de Cirujanos.

En 25 casos de amibiasis intestinal y 5 con absceso hepático amibiano, se obtuvo un 94% de mejoría clínica y un 88% de curación total, sin cambios manifiestos ni en el ECG ni en los controles bioquímicos.

DEHIDROEMETINA GRAGEAS ENTEROSOLUBLES DE LIBERACION LENTA EN EL TRATAMIENTO DE LA AMIBIASIS INTESTINAL Y DEL ABSCESO HEPATICO AMIBIANO

Tribuna Médica: Vol. VIII — Nº 378

La experiencia clínica del autor se refiere a 30 pacientes, 25 de ellos con amibiasis intestinal y 5 con la manifestación extraintestinal más frecuente, el absceso hepático amibiano. La edad de los pacientes estaba comprendida entre los 10 y los 60 años.

Sintomatología: El moco en las heces, el meteorismo, el dolor cólico y el tenesmo, dominan el cuadro clínico; llama la atención la alta incidencia del prurito anal, síntoma rebelde que casi siempre se asocia a otra patología: parasitaria, protológica o psiconeurótica.

Exámenes parasitológicos: en los 25 pacientes con sintomatología y confirmación recto-sigmoideoscópica de amibiasis intestinal, observamos conformación del parásito en las materias fecales en 20 de ellos, siendo la asociación más frecuente con tricocéfalos, y con giardias en el 16% de los casos; en esta asociación se notó que sin ninguna droga adicional hubo negativización del parásito en los controles posteriores en todos los casos, siendo ésta posiblemente una indicación más de la Dehidroemetina oral. A todos los pacientes se les practicaron controles al décimo día del tratamiento. No se encontró ningún cambio fundamental en el recuento de hemoglobina, hematocrito o glóbulos blancos. El peso corporal no sufrió ninguna alteración; sus valores tensionales fueron similares a los anteriores al tratamiento; en los mayores de 35 años se practicó ECG, no encon-

* Marca Registrada

trándose en ninguno alteraciones en la onda T o prolongación de los espacios PR y QT.

En los 5 pacientes con absceso hepático amibiano 4 eran hombres y 1 mujer. Sus edades fluctuaban entre 30 y 58 años; la sintomatología fue dolor en el epigastrio e hipocondrio derecho, fiebre, anorexia y adinamia; la hepatomegalia fue evidente en 4 y 2 presentaban ictericia. En un paciente el absceso se localizó en el lóbulo izquierdo y se encontró reacción y derrame pleural en hemitórax izquierdo. Este paciente recibió también tratamiento quirúrgico, drenaje del absceso. Estos 5 pacientes recibieron también tetraciclina a dosis habitual. Un paciente de 58 años en el que al mes persistía la eritrosedimentación, recibió un segundo tratamiento a los 30 días, cediendo en esta ocasión todos sus síntomas, sin presentar ninguna manifestación tóxica.

La dosis utilizada en estos 30 pacientes fue de 1 mg. diario por kilogramo de peso durante 10 días; es decir, se dieron 6 grageas de 10 mg. diarias, en tres dosis fraccionadas, administradas durante la ingestión de las 3 comidas principales.

Resultados: Para poder hablar de curación se tomaron 3 criterios: a) negatividad de los síntomas clínicos; b) negatividad de los exámenes coprológicos, y c) negatividad del examen proctoscópico practicado a los 30 días. 88% de los pacientes se curaron, llenando los tres requisitos enumerados; en el 6% se observó franca mejoría clínica; pero sus exámenes coprológicos continuaron positivos, a uno de estos pacientes a quien se le hizo un nuevo tratamiento a los 30 días, se le negativizaron completamente.

Tolerancia: Cambios mínimos o moderados en el hábito intestinal se registraron en 8 pacientes. Solamente en 2 pacientes fueron notorias las manifestaciones diarreicas; en uno cedieron al disminuir la dosis a 30 mg. diarios; en el otro paciente, quien presentaba además náuseas y vómitos, no se obtuvo ningún beneficio disminuyendo la dosis, suspendiéndose el tratamiento; y es el único caso de verdadera intolerancia observado por nosotros. No se observaron cambios manifiestos ni en el ECG ni en los controles bioquímicos (Hb, Hto, glóbulos blancos, B. S. P., fosfatasa alcalina, SGOT, SGPT y colesterol).

NOTA: La Dehidroemetina en grageas enterosolubles de liberación lenta, está disponible en Colombia en frascos de 30 grageas de 10 mg.