

TRATAMIENTO SEGURO DE LA GASTROENTERITIS AGUDA EN NIÑOS.

Autor principal:

PROVIDENCIA JUANA
TRUJILLO
MUÑOZ

Segundo co-autor:

MARI PAZ
CASCALES
PORTO

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería en Urgencias y Cuidados Críticos

Palabra clave 1:

Vomito

Palabra clave 2:

Ondasentron

Palabra clave 3:

Gastroenteritis

Palabra clave 4:

Antiemetico

Resumen:

Introducción

Al menos la mitad de los médicos que asisten niños con gastroenteritis reportan la prescripción de fármacos antieméticos y el 10% de los niños con gastroenteritis tratados en forma ambulatoria recibieron una prescripción de un antiemético. 1

El Comité de Medicamentos de Uso Humano (CHMP) de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA), ha revisado el balance beneficio-riesgo de metoclopramida en sus indicaciones autorizadas tanto para adultos como para pediatría. Se sustituye el uso de primperan por el de ondansetron en los casos de vómitos y nauseas persistentes en gastroenteritis en niños.

Dado el elevado riesgo de reacción extrapiramidal que la metoclopramida conlleva. 2

Materiales y método

Se realizó una búsqueda en diferentes bases de datos Scielo, Cuiden, Medline (Pubmed) y Guía Salud. Utilizando los Descriptores en Ciencia de la Salud.

Resultados

En numerosos artículos se verifica que la utilización de ondansetron disminuye de forma significativa el riesgo de admisión hospitalaria. También disminuye la necesidad de administrar líquidos por vía IV y la reiteración de los vómitos.

Discusión

Ondansetron disminuye el riesgo de persistencia de vómitos, ingreso hospitalario y uso de perfusión intravenosa en pacientes que vomitan por gastroenteritis, por lo que debería valorarse su incorporación a guías de práctica clínica pediátrica.

Antecedentes/Objetivos:

El objetivo principal de este estudio es determinar que fármaco antiemético es el más recomendado en caso de vómitos por gastroenteritis aguda en niños. Dado el elevado número de reacciones extrapiramidales que la metoclopramida ha causado durante años.

Descripción del problema - Material y método:

Planteamos la siguiente pregunta según el esquema PICO, (Paciente, Intervención, Comparación, Resultados), del enfoque tradicional de la Asistencia Sanitaria basada en la Evidencia.

¿Qué fármaco antiemético es el más seguro para tratar niños con gastroenteritis aguda que cursan con vómitos?

Estrategia de búsqueda.

La búsqueda bibliográfica se realizó en los últimos 5 años para obtener la información más reciente. Las estrategias de búsquedas han sido diferentes en función de la base de datos consultada pero siempre haciendo uso de las palabras clave antes mencionadas a través de DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud).

Se realizó una búsqueda en diferentes bases de datos Scielo, Cuiden, Medline (Pubmed) y Guía Salud.

Para esta revisión se han tenido en cuenta los siguientes criterios de inclusión.

- Guías de Prácticas Clínicas y revisiones sistemáticas relacionadas con el uso de antieméticos (primperan y ondansetron) en caso de vómitos por GEA en niños.
- Los estudios que analizaron efectos adversos con antieméticos.

Se excluyeron todos aquellos artículos que no incluían los requisitos anteriores.

En el caso de revisiones bibliográficas se utilizaron revisiones realizadas en los últimos

diez años.

Resultados y discusión:

En Agosto de 2013, la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), alerta sobre el uso de este conocido medicamento, utilizado tanto en niños como en adultos para combatir náuseas y vómitos, conlleva unos riesgos asociados de tipo neurológico y cardiovascular que han propiciado que las autoridades en materia de medicamentos restrinjan su uso.

Una revisión de la agencia europea del medicamento (EMA) ha concluido que el riesgo ya conocido de reacciones neurológicas agudas es mayor en niños y en pacientes de edad avanzada. Estas reacciones consisten sobre todo en contracciones musculares anormales (disonías) y movimientos de tipo involuntario (discinesias).

Como precaución y prevención de reacciones adversas, se recomienda no prolongar el tratamiento durante más de 5 días. 3

En otra revisión realizada por la Generalitat de Cataluña en Noviembre de 2013, y de acuerdo con la AEMPS sobre los efectos adversos del uso del primperan, establece un amplio arsenal de fármacos que pueden sustituir al primperan.

El más apropiado sería la domperidona que es un derivado benzoimidazólico similar a las ortopramidas que está indicado en adultos para aliviar las náuseas y los vómitos, la sensación de plenitud epigástrica, el malestar abdominal alto y la regurgitación del contenido gástrico, y en niños para aligerar las náuseas y los vómitos. Este fármaco presenta una baja penetración al sistema nervioso central y, por lo tanto, la incidencia de efectos extrapiramidales en este caso sería menor en comparación con las otras ortopramidas. Es él seleccionado en las guías de intercambio terapéutico en las áreas de pediatría y neurología. Aún así, este medicamento no está exento de riesgos y se ha asociado a efectos de alargamiento del intervalo QT y de arritmias ventriculares. Ante su prescripción hay que seguir las recomendaciones de la AEMPS recogidas en su ficha técnica. El uso de ondansetron lo reserva para las náuseas y vómitos en caso de radioterapia y quimioterapia. 4

En numerosos artículos se verifica que la utilización de ondansetrón disminuye de forma significativa el riesgo de admisión hospitalaria. También disminuye la necesidad de administrar líquidos por vía IV y la reiteración de los vómitos. Como efecto adverso se destaca el aumento de las deposiciones diarreicas en las 48 horas siguientes sin diferencia significativa, comparado con los otros grupos de fármacos antieméticos. No se detectaron otros efectos adversos con el uso del ondansetrón.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Dado el elevado número de visitas a los servicios de urgencias de niños con náuseas y vómitos por gastroenteritis aguda es importante conocer el tratamiento de elección en los casos más persistentes. El uso de metoclopramida queda suprimido en casos de niños menores de un año y restringido para el resto de edades. Multitud de reacciones extrapiramidales se han visto por causa del primperan.

El fármaco de elección es el onsetsentron ya que su mayor efecto secundario es el aumento del número de deposiciones. Este trabajo ayuda a tratar con seguridad a los niños afectados con vómitos.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Son necesarios nuevos estudios, consistentes en ensayos clínicos bien diseñados utilizando medidas de resultado validadas, para valorar la eficacia y la relación coste-eficacia de utilizar ondansetrón para tratar a niños con diarrea aguda, y así determinar los subgrupos que podrían beneficiarse más del tratamiento.

Bibliografía:

1 Prego Javier. Arch. Pediatr. Urug. [revista en la Internet]. 2010 Dic [citado 2016 Abr 17] ; 81(4): 258-259. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-1249201....

2<http://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/...>

3 <http://www.ocu.org/salud/medicamentos/alerta/aemps-alerta-primperan>

4http://cedimcat.info/images/web/contenido/profesionales/la_mejor_selecci...

5 Alfonso Orta Ismary, Jiménez López Giset, Chao Cardeso Ashley, Ávila Pérez Jenny. La metoclopramida y sus reacciones adversas sobre el sistema nervioso central. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2011 Jun [citado 2016 Abr 16] ; 27(2): 197-206. Disponible em: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000...
