

ESTUDIO OBSERVACIONAL PROSPECTIVO EN ADULTOS CON DIARREA AGUDA TRATADOS CON TANAGEL®

Durbán Reguera F¹, López-Argüeta Álvarez S², López Montes J³, Redondo Viciano F⁴, Reyes Castillo A⁴ y Esteban Carretero J¹.
¹Complejo Hospitalario Torre Cárdenas, ²Consultorio Médico Roquetas de Mar, ³Centro Médico Avenida de los Baños, ⁴Clinica Mediterráneo.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La principal terapia de la diarrea aguda es la recuperación de agua y electrolitos mediante rehidratación oral.

Tanagel® (tanato de gelatina) es un tratamiento eficaz y seguro en las diarreas tanto en adultos como en lactantes y niños complementario a la rehidratación.

El objetivo principal de este estudio es observar la evolución de la diarrea aguda a las 12h en adultos tratados con Tanagel®.

MÉTODOS

Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico. La información del estudio se recogió en Centros Sanitarios de Almería. El tiempo máximo de inclusión de pacientes fue de 4 meses (entre Marzo y Junio de 2006).

•Variables principales del estudio: Número y características de las deposiciones, peso del paciente, presencia de vómitos y presencia de fiebre. El criterio de efectividad en este análisis es la disminución de la diarrea y síntomas asociados a las 12 horas.

•Selección de los pacientes:

Criterios de inclusión: Tres o más deposiciones acuosas al día de menos de 72 horas de evolución.

Criterios de exclusión: Pacientes con diarrea crónica, inmunodeprimidos, con peso inferior al 20% del estándar, enfermedades sistémicas o toma de antidiarreicos y/o antibióticos previos a la inclusión.

•Pruebas estadísticas: Para el análisis estadístico se utilizaron los test no paramétricos de McNemar y de Wilcoxon. El T-test para datos apareados se utilizó en los contrastes bivariables paramétricos.

RESULTADOS

Se obtuvieron datos de un total de 64 pacientes. Para el análisis estadístico se consideraron 54 pacientes que cumplían los criterios de inclusión y exclusión.

•Análisis descriptivo y comparativo de la población

La distribución por géneros fue equitativa (50 %, N=44) con una la edad promedio de 33 años (33.5; DE= 9.3; Mediana=31.2). Diarrea aguda como episodio principal se presentó en 39 de 54 pacientes (72.2%, N=54) y cerca de la mitad de los pacientes (44.4 %, N=54) mostró un estado general (ECOG=1).

En la tabla 1 observamos las variables principales del estudio en el momento basal y a las 12h de evolución. Las figuras 1-5 ilustran las principales diferencias evidenciadas.

TABLA 1	Basal % (N total)	12 horas % (N total)	p-value
Número de deposiciones (≥4 deposiciones)	85,2 % (54)	0,0 % (45)	p<0,001
Características de las deposiciones	(54)	(23)	N.A.
Líquidas	100,0 %	0,0 %	
Blandas	0,0 %	39,1 %	
Normales	0,0 %	60,9 %	
Vómitos	50,0 % (54)	2,3 % (44)	p<0,001
Deshidratación	9,6 % (52)	0,0 % (3)	
Diarrea sangrienta	15,4 % (52)	0,0 % (45)	p=0,125
Sin signos de peritonitis/estado séptico	100% (54)	100% (51)	
	Media ± DE (N total)	Media ± DE (N total)	p-value
Temperatura (°C)	37,5 ± 0,95 (54)	36,4 ± 0,31 (45)	p<0,001
Peso (kg)	70,8 ± 9,9 (54)	69,5 ± 9,5 (41)	p=0,811

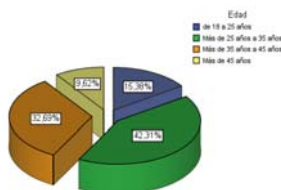


FIG. 1. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR EDAD

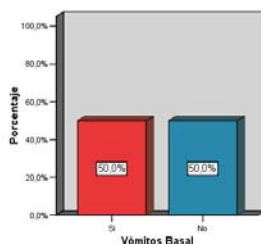


FIG. 3. PRESENCIA DE VÓMITOS: BASAL VS 12 H

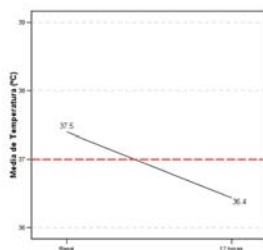


FIG. 2. TEMPERATURA BASAL VS 12H

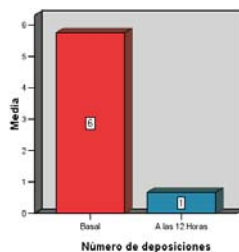


FIG. 4. NÚMERO DE DEPOSICIONES: BASAL VS 12H

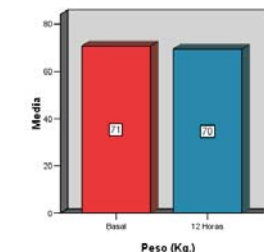


FIG. 5. PESO DE LOS PACIENTES: BASAL VS 12 H

CONCLUSIONES

•El número medio de deposiciones disminuyó desde un 85.2% de pacientes (N=54) que presentaron más de cuatro deposiciones en el momento basal a ningún pacientes con más de cuatro deposiciones a las 12 horas (N=45).

•La consistencia de las deposiciones pasaron de ser líquidas en un 100% de los casos en el momento basal (N=54) a una consistencia blanda (39.1%) o normal (60.9%) a las 12 horas (N=23). Un 15.4% de los pacientes (N=52) presentaban diarrea sanguinolenta en el momento basal desapareciendo en la totalidad de los casos a las 12 horas (N=45).

•En las primeras horas de presentar diarrea, un 50% de los pacientes presentaba vómitos (N= 54) mientras que tras 12 horas de tratamiento únicamente un 2.3% de los pacientes los presentaban (N=44).

•La disminución de la temperatura corporal fue de 1.1 °C tras 12 horas de tratamiento, traspasando el umbral de fiebre a temperatura normal.

•Tras 12 horas de tratamiento con rehidratación oral y Tanagel® la diarrea de pacientes adultos ha mejorado de forma significativa.