

EFICACIA DE LA HARINA DE ALGARROBA EN LA DIARREA SECUNDARIA A TRATAMIENTO ANTIFIBRÓTICO

Mónica Santos Arranz ¹, Sofía Jaurrieta Largo ²

1. Enfermera Consulta Enfermería Neumología HCUV

2. L.E. Servicio Neumología HCUV



INTRODUCCIÓN

La fibrosis pulmonar idiopática (FPI) es una enfermedad crónica y progresiva de causa desconocida, asociada a un mal pronóstico, caracterizada por cambios morfológicos definitivos que como resultado final generan una fibrosis irreversible, insuficiencia respiratoria y finalmente la muerte. Los fármacos antifibróticos han supuesto un cambio en el pronóstico y han demostrado enlentecer la progresión de dicha enfermedad. El efecto secundario más común de este tratamiento es la diarrea, se presenta hasta en un 70% según estudios siendo una de las causas de abandono o suspensión del tratamiento

OBJETIVO

Analizar la eficacia de la administración vía oral de harina de algarroba en aquellos pacientes que presentaron diarrea al administrárseles un fármaco antifibrótico

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo retrospectivo con variables sociodemográficas y presencia de diarrea, realizado con 32 pacientes con una media etaria de 72,43 años con diagnóstico de FPI derivados por su neumólogo a la Consulta de Enfermería de Neumología del HCUV desde mayo del 2022 hasta noviembre del 2023. A todos se les pautó un fármaco antifibrótico.

Los datos se recogieron de la Historia Clínica de los pacientes, utilizando los programas Gacela Consultas y Jimena y se ordenaron en una base de datos anonimizada para su posterior análisis

RESULTADOS

Se incluyeron en el registro un total de 32 pacientes con una edad media de 72.43 años , el 71.8% varones

Todos los pacientes iniciaron tratamiento con antifibrótico a dosis plenas.

En el 6,24% de los pacientes hubo descenso de dosis por mala tolerancia digestiva y el 46.88% presentó diarrea, decidiéndose seguimiento estrecho en consulta de enfermería e iniciando harina de algarroba a dosis de 20 gr 1, 2, 3 o 4 veces al día según consistencia de las heces.

Tras dicho seguimiento, tan solo el 3.12% continuó con diarrea leve sin ver alterada su calidad de vida.

Los pacientes que precisaron descenso de dosis, se pudo volver a subir a dosis plenas al mejorar sintomatología digestiva

Nadie abandonó el tratamiento por mala tolerancia digestiva

CONCLUSIONES

- 1, De los 15 pacientes que tuvieron diarrea solo 1 continuó con diarrea leve tras seguimiento estrecho.
- 2, Solo en 1 paciente se suspendió el tratamiento y fue por alteraciones analíticas.
- 3, Los 2 pacientes que descendieron dosis pudieron volver a dosis plenas.
- 4, El seguimiento en la Consulta de Enfermería de Neumología ha supuesto una mejoría en la tolerancia, control de efectos secundarios y cumplimiento del tratamiento antifibrótico

BIBLIOGRAFÍA

- 1, Maliza Torres, O. D. (2023). Actualización en el diagnóstico y tratamiento de la fibrosis pulmonar idiopática: revisión bibliográfica (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de Salud/Carrera de Medicina).
- 2, Undurraga, A. (2022). Seguimiento de 20 pacientes portadores de fibrosis pulmonar idiopática tratados con Nintedanib. Revista chilena de enfermedades respiratorias, 38(3), 160-167.
- 3, Alsina-Restoy, X., Torres-Castro, R., Caballería, E., Sisó-Comabella, M., Romano-Andrioni, B., Pérez-Rodas, N., ... & Sellarés, J. (2023). Is Carob Flour Helpful in Reducing Diarrhoea Associated With Nintedanib?. Archivos de bronconeumología, 59(5), 341-343.
- 4, Borge, J. H., Rodríguez, J. L., Encinas, N. M., Gómez, S. H., Murillo, L. M. S., Jover, A. M. C., ... & Naranjo, M. P. I. (2022). Resultados de los antifibróticos en el tratamiento de la fibrosis pulmonar idiopática. Revista española de patología torácica, 34(1), 79-79.
- 5, Vime, R. L., Fernández, M. J. P., Martín, S. F., & López, R. R. (2023). Resultados de eficacia y tolerancia del tratamiento de la fibrosis pulmonar idiopática. Experiencia en vida real. Respirar, 15(3).