



ONDANSETRÓN EN EL MANEJO DE GASTROENTERITIS AGUDA

EXPERIENCIA DE UN SERVICIO DE URGENCIAS

Ana Ferraz; Ana Sofia Vaz; Patrícia Mação; Gustavo Januário; Lia Gata; Luís Januário
Servicio de Urgencias, Hospital Pediátrico, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, Portugal

Introducción y objetivos

- Gastroenteritis aguda (GEA) – motivo frecuente de ingreso en urgencias de Pediatría
- Deshidratación – principal complicación
- Vómitos – principal limitación para la hidratación oral
- Ondansetrón oral – opción terapéutica en el manejo de GEA
- **Objetivo:** analizar el uso del ondansetrón en Urgencias de Pediatría

No existe ningún conflicto de interés que declarar en relación a este estudio

Método

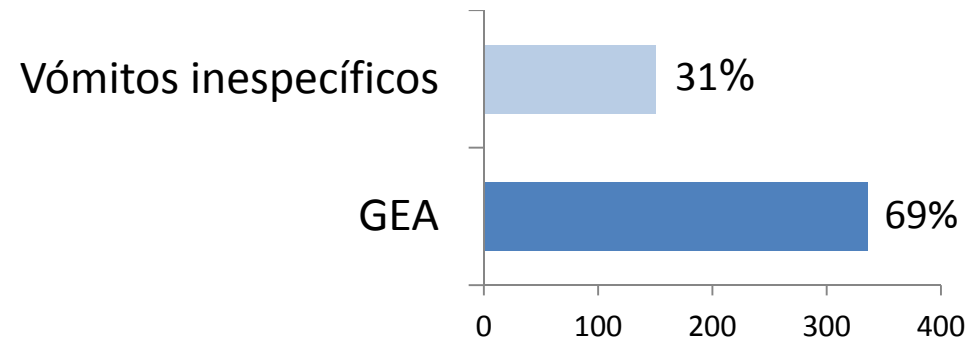
- Estudio retrospectivo de los ingresos por GEA con vómitos y vómitos inespecíficos
- Hospital pediátrico universitario, región centro Portugal, >60.000 ingresos/año
- 6 meses - 18 años
- Junio - agosto/2014 (3 meses)
- **Excluidos:** último vómito >24h, deshidratación grave, vómitos secundarios (apendicitis aguda, neumonía, otitis, pielonefritis...), datos clínicos insuficientes
- **Variables:** demográficas, clínicas, uso de ondansetrón oral (suspensión) y/o hidratación intravenosa, reingreso en los 7 días siguientes
- **Análisis comparativa: A (con ondansetrón) y B (sin ondansetrón)**
 - Análisis estadística con SPSS® ($p < 0,05$)

Resultados

n =486

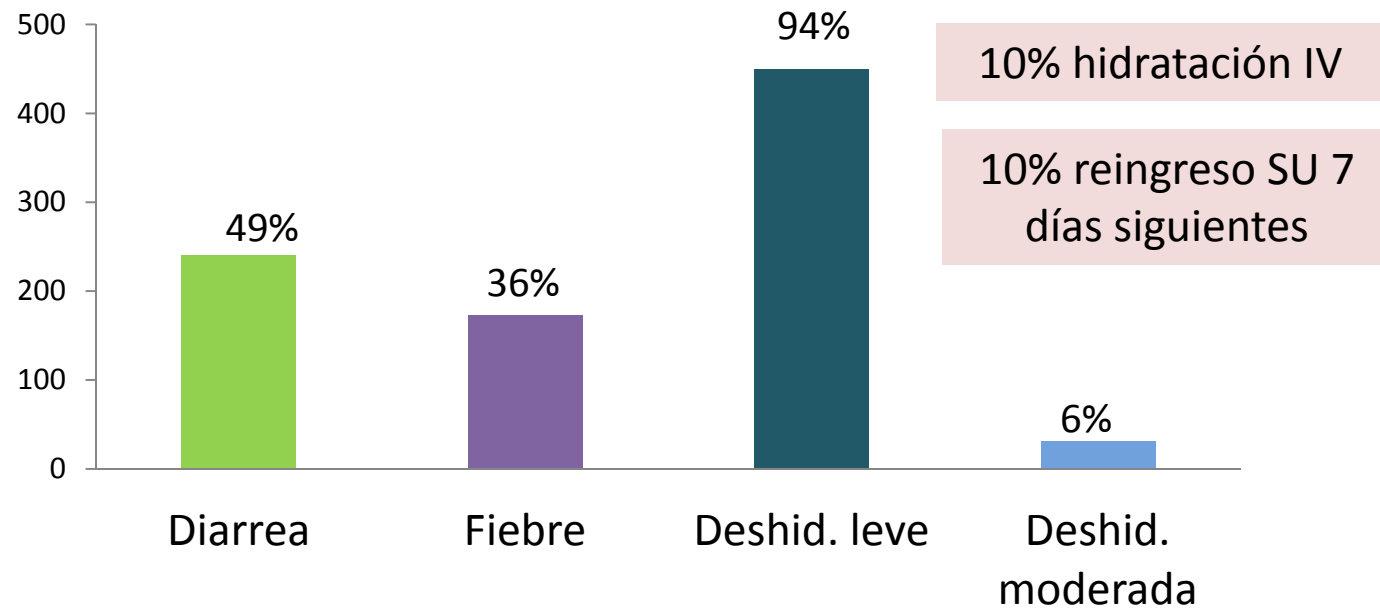
♂ 52%

Edad mediana 4A (IQR 2,1 – 8,0)



Variables clínicas

Nº vómitos mediana 4 (IQR 2-6)



Resultados

Manejo terapéutico

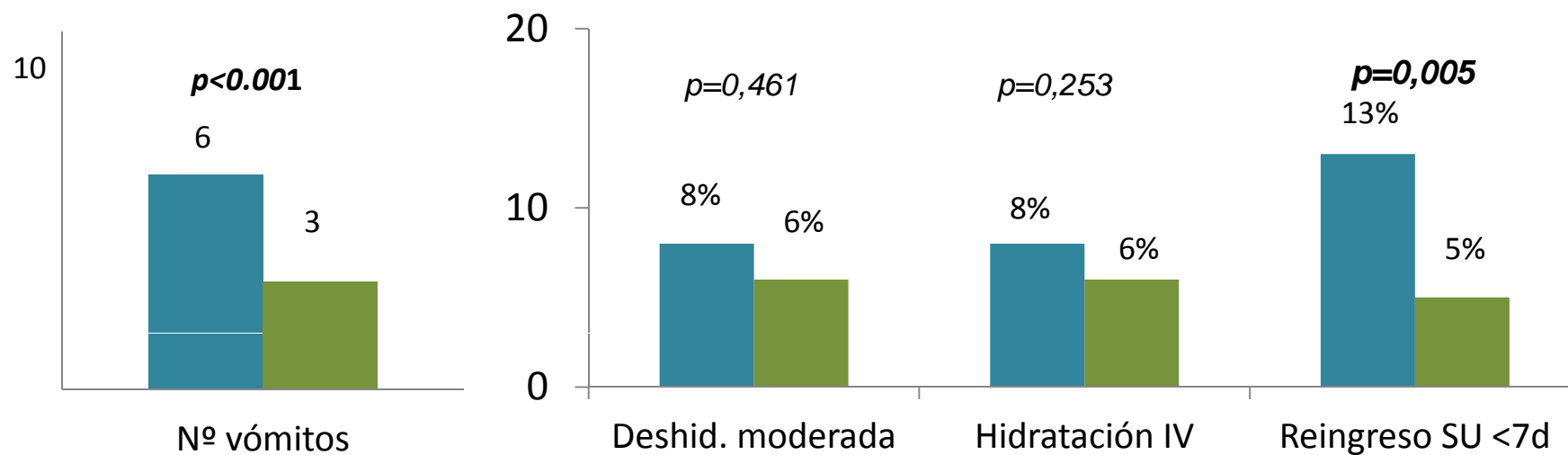
n = 486

30% ondansetron (n=144)

70% Ø ondansetron (n=342)

	Con ondansetron (n=144)	Sin ondansetron (n=342)	
Sexo M	54%	51%	$p=0,895$
Edad (mediana)	4,8	4,1	$p=0,371$

Análisis comparativa



Conclusión

- El ondansetrón ha sido administrado en 30% de los pacientes con GEA o vómitos inespecíficos
- El ondansetrón no ha reducido la necesidad de hidratación IV
 - El grupo con ondansetrón tenía mayor número de vómitos en las últimas 24 horas ($p < 0.001$) y mayor grado de deshidratación ($p = 0.461$)
 - La formulación oral utilizada (suspensión) puede haber condicionado su eficacia
- Los pacientes que recibieron ondansetrón han regresado más en los siete días siguientes aunque no se ha analizado la necesidad de hidratación intravenosa en esa ocasión
- Se requiere un estudio prospectivo en nuestra población para confirmar la eficacia del ondansetrón oral en la GEA que otros estudios han demostrado