



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

118 - EFECTO DE UN COMPUESTO DE SULFATO DE CONDROITINA, ÁCIDO HIALURÓNICO Y POLOXÁMERO 407 (ZIVEREL[®]) SOBRE LA PIROSIS Y REGURGITACIÓN EN PACIENTES REFRACTARIOS A LOS IBPS. EXPERIENCIA RETROSPECTIVA DE UN CENTRO

B. Benslaiman, A. Aguilar, I. Marín y J. Serra

Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Introducción: Aproximadamente 1/3 de los pacientes afectos de pirosis van a presentar una respuesta insatisfactoria al tratamiento con inhibidores de la bomba de protones (IBPs). A pesar de su profundo efecto inhibidor de la secreción gástrica, frecuentemente la refractariedad se trata incrementando más aún la inhibición de la acidez. Recientemente se ha comercializado un compuesto de sulfato de condroitina, ácido hialurónico y poloxámero 407 (Ziverel[®]), para el tratamiento del reflujo gastroesofágico, con un mecanismo de acción novedoso que consiste en la formación de una película que se adhiere sobre la mucosa esofágica y la protege de la acción de sustancias intraluminales al tiempo que permite la regeneración mucosa. El objetivo del presente estudio fue evaluar el efecto de este tratamiento en la vida real en pacientes afectos de pirosis refractaria a IBPs.

Métodos: Se evaluaron retrospectivamente 17 pacientes consecutivos que fueron tratados con Ziverel[®] por pirosis refractaria a IBP, como medicación adicional al IBP (todos los pacientes continuaban con el IBP). Una enfermera identificó estos pacientes y les llamó telefónicamente a las 3 semanas de tratamiento para pasarles un cuestionario de síntomas que registraba la frecuencia (0-5) y la intensidad (1-3) de los siguientes síntomas: disfagia, pirosis, dolor retrosternal y regurgitación. Los resultados (frecuencia por intensidad de cada síntoma) se compararon con los registrados en el cuestionario de la historia clínica del paciente que se registra rutinariamente en el momento de la prescripción del fármaco en consultas monográficas de patología esofágica. Además, se pidió al paciente que graduase su mejoría clínica mediante una escala analógica de 1 (mucho peor) al 5 (mucho mejor).

Resultados: 2 pacientes dejaron el tratamiento prescrito por el alto coste que les suponía, por lo que 15 pacientes (13 mujeres y 2 hombres, edad 22-74 años) pudieron ser evaluados a las 3 semanas de tratamiento. El grado de pirosis y regurgitación disminuyeron de 7,7 y 3,7 puntos antes del tratamiento, a 2,2 y 0,6 puntos después del tratamiento, respectivamente; $p < 0,01$ para ambos, sin que se observasen diferencias en las puntuaciones de disfagia ni dolor torácico (0,7 y 2,3 puntos antes y 0,2 y 1,5 puntos tras el tratamiento; NS para ambos). 13 pacientes refirieron haber mejorado con el tratamiento (5 pacientes mucho mejor y 8 pacientes mejor), 1 paciente refirió estar igual, y 1 paciente estar peor que antes de iniciar el tratamiento.

Conclusiones: En ausencia de estudios controlados y aleatorizados, este estudio sobre el uso en la vida real de sulfato de condroitina, ácido hialurónico y poloxámero 407 (Ziverel[®]) como tratamiento de adición al tratamiento con IBP en pacientes con pirosis, muestra que es un producto bien tolerado y que mejora los

síntomas relacionados con el reflujo gastroesofágico en la mayoría de pacientes, por lo que podría ser una alternativa útil en la clínica diaria en el manejo de estos pacientes.