

EFICACIA DEL PARACETAMOL INTRAVENOSO PARA EL CIERRE DEL CONDUCTO ARTERIOSO EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS

Carrillo – Arteaga HS; Valencia – Avendaño J; Oliveros – Ruis L. Acta Pediatr Mex 2015; 36:18 - 25

RESUMEN

Antecedentes: los inhibidores de la ciclooxigenasa, como la indometacina y el ibuprofeno, que se utilizan para el cierre del conducto arterioso tienen efectos adversos significativos en el recién nacido, por lo que es importante explorar nuevas alternativas de tratamiento eficaces y seguras. Una de ellas podría ser el paracetamol intravenoso.

Objetivo: evaluar la eficacia y seguridad del paracetamol intravenoso para el cierre del conducto arterioso en recién nacidos prematuros.

Material y métodos: se realizó un estudio prospectivo, experimental, en recién nacidos prematuros con

diagnóstico ecocardiográfico de persistencia de conducto arterioso hemodinámicamente significativo; se les administró paracetamol intravenoso (15 mg/kg/do) cada seis horas por tres a siete días, fin la evolución de estos pacientes se trató de identificar el cierre del conducto arterioso y los efectos adversos del paracetamol.

Resultados: incluyeron nueve recién nacidos prematuros con edad gestacional de 33.2 semanas y peso medio de 1.509 gramos. Cinco (55%) tuvieron índice de Yeh >3, por ecocardiografía el diámetro interno medio del conducto arterioso fue 2.81 ± 1.05 mm con una relación aurícula izquierda/raíz aórtica media (AI/Ao) de 1.5 ± 0.32 . Se detectó el cierre

del conducto arterioso en ocho (89%) pacientes; el tiempo medio de cierre fue de 3.4 ± 1.7 días. No se identificaron reacciones adversas al paracetamol.

Conclusiones: el paracetamol intravenoso puede ser una alternativa de tratamiento eficaz y segura para

el cierre del conducto arterioso hemodinámicamente significativo; sin embargo, se requieren más estudios para validar estas observaciones iniciales.

Palabras clave: conducto arterioso, paracetamol, prematuro.