

Una investigación española confirma que la sueroterapia abundante en pancreatitis aguda es perjudicial y no previene complicaciones

15/09/2022



Lucía Guilabert, residente del Servicio de Aparato Digestivo; Enrique de Madaria, promotor del estudio e investigador principal, igualmente del Servicio de Aparato Digestivo; Pedro Zapater, farmacólogo clínico y asesor estadístico, y Alicia Vaillo, coordinadora del ensayo.

Una investigación financiada por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y liderada desde el Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante, a través del Instituto de Investigación Sanitaria de Alicante (ISABIAL), ha desmentido un dogma hasta ahora establecido en el manejo clínico de la pancreatitis, concluyendo que el uso de sueros intravenosos abundantes tras el ingreso no es recomendable, no previene complicaciones e incluso es perjudicial para los pacientes. Los resultados acaban de publicarse [en la revista *New England Journal of Medicine \(NEJM\)*](#).

La pancreatitis aguda es una inflamación del páncreas, una glándula situada en la parte superior del abdomen. La enfermedad, una de las causas más frecuentes de ingreso hospitalario por enfermedad del

aparato digestivo, se caracteriza por la aparición de vómitos y un intenso dolor abdominal; dos de cada tres casos son leves, pero un tercio de los pacientes pueden sufrir complicaciones que afectan al propio páncreas o a otros órganos como el riñón o el pulmón.

Hasta hace poco los expertos recomendaban un uso muy abundante de sueros intravenosos, conocidos popularmente como 'goteros', a los pacientes con pancreatitis durante las primeras horas de ingreso, ya que se pensaba que un aporte intensivo de líquido mejoraba el riego sanguíneo del páncreas y evitaba la aparición de complicaciones. El ensayo clínico WATERFALL, coordinado desde ISABIAL, demuestra ahora que esta recomendación no es adecuada, lo que puede cambiar una práctica que llevaba décadas generando debate clínico en el manejo de la pancreatitis.

Abandonar la sueroterapia agresiva

El estudio se ha llevado a cabo en 18 centros sanitarios de España, India, Italia y México. El análisis de 249 pacientes con pancreatitis aguda ha permitido concluir que el uso de abundantes fluidos intravenosos en las primeras horas del ingreso aumenta el riesgo de complicaciones cardiopulmonares. Concretamente, el 21% de los pacientes necesitó que se parara la sueroterapia por sensación de ahogo, signos o pruebas de imagen compatibles con insuficiencia cardíaca por sobrecarga de líquido en el sistema cardiovascular. En cambio, un tratamiento más moderado con estos fluidos se asoció a solo un 6% de casos de sobrecarga cardiovascular. En todo caso, se confirmó que la fluidoterapia abundante no previene otras complicaciones, tal y como se afirmaba en el pasado.

La publicación del ensayo WATERFALL en el *NEJM* se acompaña de un editorial en el que se afirma que este estudio resuelve definitivamente la cuestión de cuántos fluidos administrar a estos pacientes y lo califica como 'landmark study', es decir, un trabajo que cambia la práctica clínica.

Enrique de Madaria, responsable de la Unidad Biliopancreática del servicio de Aparato Digestivo del Hospital Dr. Balmis, subdirector científico adjunto de ISABIAL, presidente de la Asociación Española de Gastroenterología (AEG) e investigador principal del estudio, explica así los resultados: "Estamos muy orgullosos del compromiso de los 18 centros que han formado parte de WATERFALL. Llevamos estudiando la sueroterapia en pancreatitis aguda desde hace más de 10 años y esta investigación supone al fin clarificar definitivamente el papel de la sueroterapia agresiva, que debe ser abandonada".

El estudio WATERFALL se ha financiado con una ayuda del Ministerio de Ciencia e Innovación a través de la Acción Estratégica en Salud (AES) del ISCIII, junto con ayudas del ISABIAL -uno de los IIS acreditados por el ISCIII- y de la Asociación Española de Gastroenterología (AEG). Supone el primer artículo médico original publicado en NEJM promovido por un centro de la provincia de Alicante, y el octavo ensayo clínico en gastroenterología promovido por un centro español.

• **Referencia del artículo:** *E. de-Madaria, J.L. Buxbaum, P. Maisonneuve, A. García García de Paredes, P. Zapater, L. Guilabert, A. Vaillo-Rocamora, M.Á. Rodríguez-Gandía, J. Donate-Ortega, E.E. Lozada-Hernández, A.J.R. Collazo Moreno, A. Lira-Aguilar, L.P. Llovet, R. Mehta, R. Tandel, P. Navarro, A.M. Sánchez-Pardo, C. Sánchez-Marin, M. Cobreros, I. Fernández-Cabrera, F. Casals-Seoane, D. Casas Deza, E. Lauret-Braña, E. Martí-Marqués, L.M. Camacho-Montaño, V. Ubieto, M. Ganuza, and F. Bolado, for the ERICA Consortium. Aggressive or Moderate Fluid Resuscitation in Acute Pancreatitis. N Engl J Med 2022;387:989-1000. DOI: 10.1056/NEJMoa2202884.*