

Valoración de resultados en bronconeumopatías crónicas tratadas con 2-sulfanilamido-3-metoxipirazina

Doctor J. Conde Hernández

Hemos empleado el preparado en 60 enfermos afectados de bronconeumopatías crónicas, los cuales han presentado una evolución muy aceptable, habiendo disminuido considerablemente en todos los grupos observados el número de recaídas y apreciándose cambios muy favorables en su sintomatología, destacándose entre ellos la disminución de la tos, el cambio del esputo, la disminución de la expectoración, la disminución de las recaídas, y en la mayoría se aprecia una mejoría de los parámetros espirográficos.

El preparado ha sido muy bien tolerado, ya que en ningún caso hemos tenido que suspenderle por aparición de síntomas colaterales debidos a su acción tóxica. En algunos enfermos hemos observado ligeras molestias gástricas, que se han solucionado bien mejorando la técnica de administración. No ha habido repercusión sobre fórmula hemática ni alteraciones de la serie roja. En ningún caso han aparecido alteraciones en el sedimento urinario.

En un 10 por 100 de casos han aparecido fenómenos de hipersensibilidad alérgica, predominando los síntomas cutáneos y la fiebre sulfamídica. Estos cuadros han sido bien controlados con la administración de antihistamínicos, corticosteroides locales y generales y soluciones alcalinas.

Estos fenómenos pueden ser evitados con un interrogatorio dirigido. Por último, creemos conveniente su uso en el tratamiento de las bronconeumopatías crónicas.

Hemos tratado durante un año con dos gramos de 2-sulfanilamido-3-metoxipirazina a un grupo de sesenta enfermos afectados de procesos bronquiales crónicos.

Teníamos referencia de su eficacia por una comunicación de M. Aguirre y A. Sastre a la ponencia de fibrosis y enfisema pulmonar del VII Congreso de Medicina Interna, realizado en Pamplona en junio de 1966.

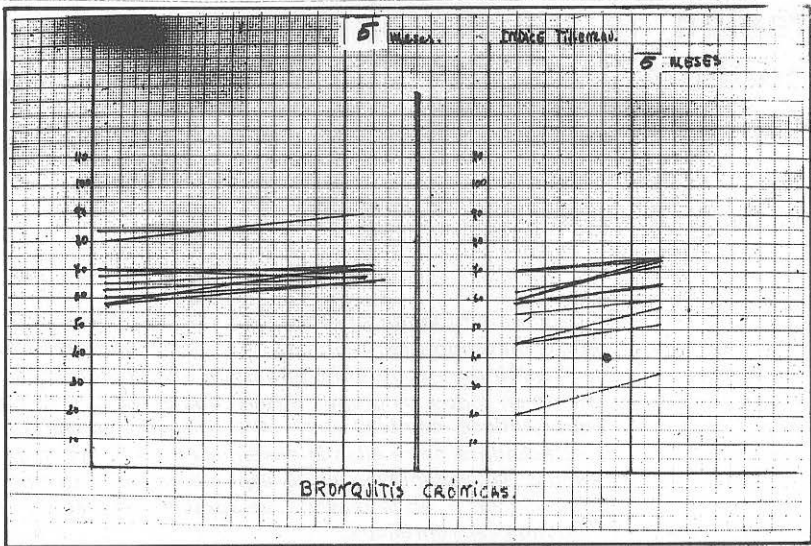
De estos sesenta enfermos, 10 padecían bronquitis crónicas puras, 20 presentaban bronquiectasias, 15 tenían complicaciones de broncoenfisema y 15 padecían de asma bronquiales crónicos.

Las edades oscilan entre cinco y sesenta

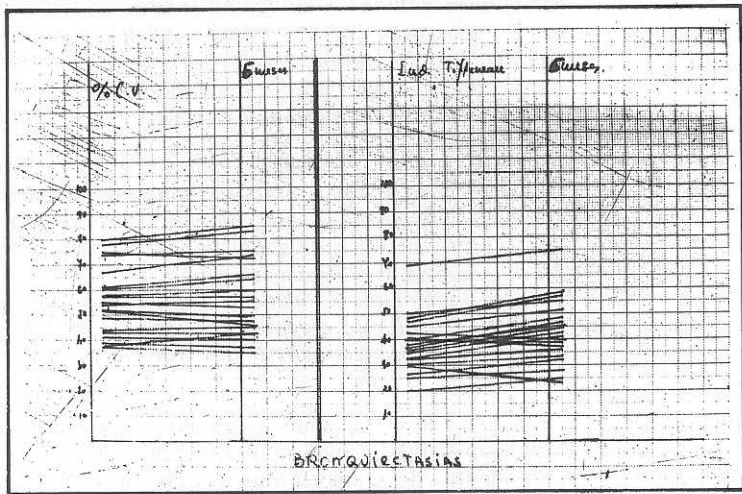
y nueve años. En los niños hemos administrado medio comprimido a la semana, y en los adultos, el doble. En ningún caso hemos apreciado repercusión sobre fórmula leucocitaria, ni alteraciones del sedimento urinario; tampoco hemos observado alteraciones de la serie roja.

No ha habido en ningún caso alteraciones metabólicas en sentido hipoglucemiantes, ni tendencia a la acidosis.

En muy pocos casos hemos observado manifestaciones digestivas, las cuales sólo han consistido en molestias ligeras en epigastrio, sin haber observado diarreas ni vómitos. En estos casos los síntomas se podían controlar bien, disolviendo los com-



Gráfica I.



Gráfica II.

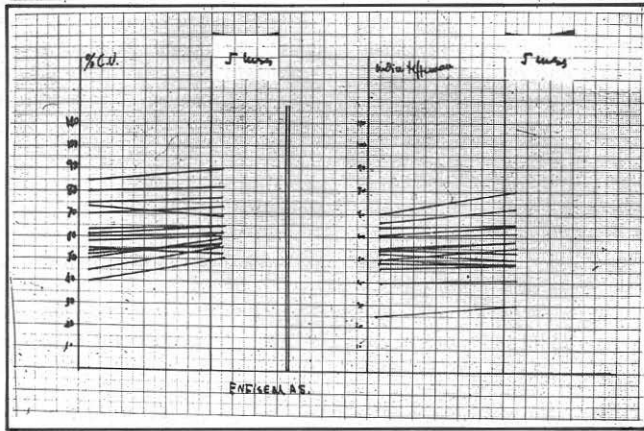
primidos y tomándolos antes de las comidas y en algún caso tomando un alcalino. No ha habido en ningún caso aparición de ictericia.

En seis enfermos hemos encontrado fenómenos de hipersensibilidad con manifestaciones predominantemente cutáneas y en tres, generales con fiebre y poliartalgias. De esta eventualidad nos ocuparemos más adelante.

Hemos valorado la respuesta clínica en los enfermos tratados mediante los parámetros siguientes: recidivas, estado subjetivo, estertores húmedos, aspecto del esputo, cantidad de expectoración, bacteriológica del esputo y espirometría.

Los resultados obtenidos se pueden ver en las gráficas I, II, III, IV y V.

El resumen de estos datos es el siguiente:



Gráfica III.

Grupo I. Bronquitis puras

Disminuyen notablemente las recidivas. Mejora la expectoración, en el sentido cuantitativo y cualitativo, pasando el esputo de mucopurulento a seromucoso, predominando el componente seroso.

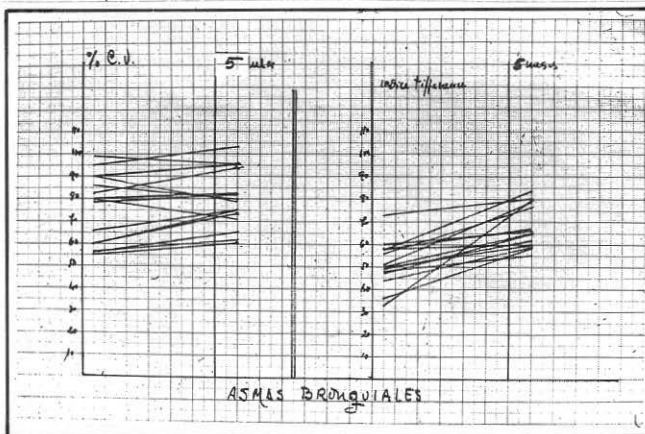
Los datos de espirometría más valorable se parecen al grupo de los asmás intrínsecos, apareciendo un índice de Tiffeneau más alto, y en algunos casos una mejoría de la capacidad vital.

La auscultación de estos enfermos cambia en el sentido de desaparecer los estertores o al menos ser inapreciables.

Grupo II. Bronquiectasias

Estos 20 enfermos presentaban como características más importantes la hipersecreción, un elevado índice de recidivas, disnea, tos productiva, cianosis y un patrón espirométrico de insuficiencia ventilatoria mixta con predominio del componente obstructivo.

En su tratamiento hemos asociado mucolíticos, hidratación adecuada, adecuada postura de drenaje bronquial, vacunas y en la mayoría de los casos hemos administrado el preparado después de un tratamiento de choque con antibióticos (ampicilinas o tetraciclinas).



Gráfica IV.

Los resultados en este grupo han sido francamente buenos, ya que hemos observado una menor incidencia de las recidivas, mejoría de la disnea, disminución y cambio de la expectoración, así como de la tos. La auscultación de este grupo siempre es patológica en mayor o menor grado, dependiendo de la localización y la importancia de la alteración anatómica. Los datos aportados por la espirometría son muy parecidos a los del grupo anterior, mejorando el índice de Tiffeneau y en algunos casos la capacidad vital. A pesar de que estos parámetros se modifican poco, vemos que estos enfermos mejoran subjetivamente y tienen aumentada su capacidad de esfuerzo.

Grupo III. Broncoenfisemas

Lo constituyen 15 enfermos con enfisema pulmonar, en los cuales predominan los síntomas de tos improductiva, el esputo, fundamentalmente mucoso y adherente, la cianosis y la disnea. La espirometría de estos enfermos se modifica muy poco mediante los test de broncodilatación, por lo que no es éste el parámetro ideal para la valoración de respuestas. En estos enfermos las reagudizaciones de procesos bron-

quiales tienen consecuencias funestas y en ello es donde fundamentalmente hemos valorado la acción del preparado, habiendo observado una disminución global de las recidivas, y si éstas aparecían se debían fundamentalmente a virus. En este grupo hemos encontrado un caso de reacción alérgica al preparado.

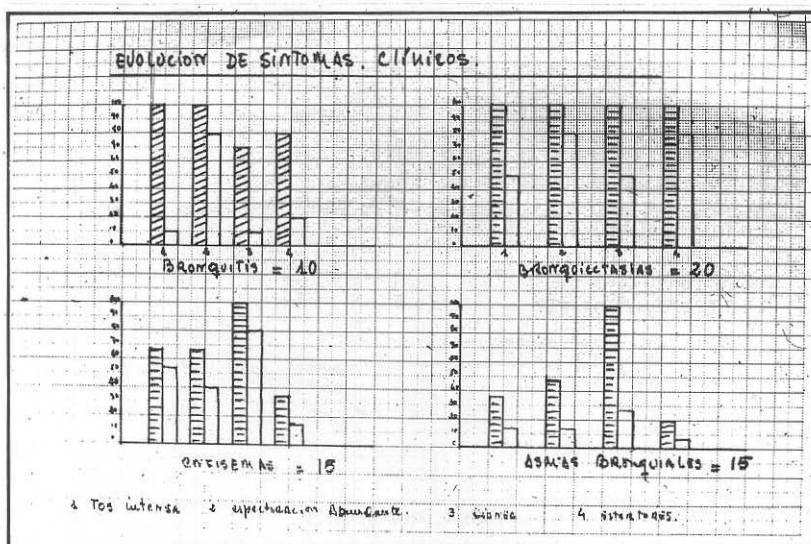
Grupo IV. Asmas bronquiales

El grupo controlado está formado por 15 enfermos afectos de asma bronquial de tipo mixto en los cuales forma parte importante el factor bacteriano, el cual es en muchos casos el desencadenante de las recidivas.

En este grupo los datos de espirometría son fundamentales para la valoración, habiendo apreciado una clara mejoría de los valores del VEMS.

Hemos encontrado cinco casos de reacción de tipo alérgico a la droga, lo cual es explicable por la naturaleza de estos enfermos y por lo prolongado de su afección y la continuidad de administración de medicamentos.

Las respuestas de tipo alérgico que hemos encontrado representan un 10 por 100 en relación con el número de enfermos tratados, y de éstas el mayor porcen-



Gráfica V

tajes, 8,33, corresponde al grupo de los asmáticos, existiendo un caso (1,66 por 100) que pertenece al grupo de los enfisemas.

El cuadro clínico ha sido predominantemente cutáneo, con aparición de exantema urticariforme en cinco casos y en otro caracterizado por la aparición de una dermatitis exfoliativa.

En tres ocasiones el síntoma inicial fue la aparición de fiebre y posteriormente aparición de exantema urticariforme.

En ninguno de los casos controlados hemos encontrado alteración plaquetaria ni fenómeno de Rumpel-Leade positivo.

En estos enfermos no se apreciaban alteraciones leucocitarias.

Los casos fueron tratados con antihistamínicos y corticosteroides y en algún caso corticosteroides locales, remitiendo los síntomas a partir del tercer día de tratamiento. En todos administramos soluciones de bicarbonato por vía oral.

Dada la alta incidencia de reacciones a las sulfas, hemos hecho una revisión del problema.

Los efectos secundarios (mencionados en la literatura) observados durante los tratamientos con sulfamidas son predominantemente debidos a su acción tóxica, tales como síntomas de intolerancia por parte del tubo digestivo, trastornos del sistema nervioso, con aparición de neuritis, cristalización con formación de cálculos renales y lesiones tóxicas hepáticas. Estos problemas se han solucionado en gran parte al conseguirse preparados que se disuelven en medios neutros.

Los fenómenos de hipersensibilidad a las sulfas se deben fundamentalmente a un rasgo quimioestructural común a todas ellas, y es la existencia de un grupo amino en posición para en su grupo benzol. Este grupo amino en posición para es el responsable de un cuadro amplio de sensibilización cruzada con todos aquellos compuestos que, con acciones farmacológicamente distintas y con grupos estructurales heterogéneos tienen de común la existencia del grupo amino en posición dicha. Este hecho explica el porqué del gran número de reacciones con estos preparados quimioterápicos, ya que, según Hansen, de 2 a 5 por

100 de la población puede presentar una reacción de parche positiva, sin haber sido tratada antes con sulfamidas.

Se hace, pues, necesario conocer el cuadro de sensibilidades cruzadas para que el interrogatorio del enfermo que va a ser tratado con estas drogas se investigue de forma sistemática.

Existe sensibilidad cruzada por el grupo amino en posición para entre los compuestos siguientes:

Sulfamidas, sulfonas, penicilinas retardadas con procaína, anestésicos locales de síntesis (novocaínas y derivados), tintes negros de cabello o ropa, colorantes azoídeos, ácido paraaminobenzoico, ácido pírico, paraminofenol, nitrobenzato y, en definitiva, todos aquellos compuestos en los que aparezca el grupo amino en posición para.

RESUME

Nous avons employé la préparation chez 60 malades chroniques de bronchopneumopathies, lesquels ont éprouvé une évolution très acceptable diminuant chez tous les groupes traités, d'une façon remarquable le nombre de récidives avec changes très favorables en leur symptomatologie, à noter surtout la diminution de la toux, le changement des crachats, la diminution de l'expectoration et des récidives s'appréciant chez la plupart une amélioration des paramètres spirométriques.

La préparation a été bien tolérée, étant donné qu'en nul cas il fallut la suspendre par la parution de symptômes collatéraux dérivés de leur action toxique. Chez quelques malades nous avons observé des malaises gastriques légers qui furent bien réglées par amélioration de la technique d'administration. Nulle répercussion a été enregistrée sur la formule hématique et non plus sur la série rouge ou le sédiment urinaire.

Dans le 10 % des cas ont paru phénomènes d'hypersensibilité allergique prédominant les symptômes cutanés et la fièvre sulfamidique. Ces tableaux ont été bien contrôlés moyennant l'administration d'an-

tihistaminiques, corticosteroides locales et générales et solutions alcalines.

Ces phénomènes peuvent être évités par moyen d'un interrogatoire direct. Finalement nous croyons convenable leur emploi dans le traitement des bronchopneumopathies chroniques.

SUMMARY

Preparation was tested on 60 patients subject to chronic bronchopneumopathies, showing onwards an encouraging development and remarkable lessen of relapse number and favourable alteration of their symptomatology, emphasizing itself cough diminishing, sputum change and lessen of expectoration and relapses appraisal being made under the big part of an improvement of spirometric parameters.

Tolerance of preparation has proved to be positive so far no appearance of side symptoms forcing to its stop is happened, as a result of its toxic effects. Among some Patients observation is made of gastric disturbances controlled afterwards by ameliorating of administration technique without repercussion on white-blood count nor on urinary sediment.

A 10 percent of cases has shown phenomena of allergic hypersensitivity with prevailing of cutaneous symptoms and sulfamidic fever. These patterns were good controlled by administration of antihistaminics, corticosteroids and alkaline solutions.

These phenomena can be avoided by means of direct questioning. Finally we consider as convenient its use by chronic bronchopneumopathies treatment.

ZUSAMMENFASSUNG

Wir haben das Präparat in 60 Patienten mit chronischen Bronchopneumopathien angewendet. Der Verlauf wurde günstig beeinflusst, die Rezidiven wurden vermindert und die Symptomatologie verbessert (Milderung des Hustens, Veränderung der Expektoration, Besserung der spiographischen Parameter).

Die Verträglichkeit des Mittels war sehr gut, ohne Erscheinung von Neben-symptomen infolge toxische Wirkung. Einige Patienten klagten über Magenbeschwerden welche durch Verbesserung der Verabreichungsweise überwunden wurden. Keine Rückwirkung, weder auf das weisse Blutbild oder auf die rote Serie wurde beobachtet. Keine Änderungen im Urinsediment.

In 10% der Fälle traten Erscheinungen allergischer Überempfindlichkeit auf (Haut-symptome, Sulfafieber). Diese Erscheinungen wurden mit Anhitistaminika, Kortikosteroiden und Alkalilösungen behandelt.

Diese Symptome können mittels einer gute Anamnese vermieden werden. Wir halten für zweckmässig die Anwendung des Präparates in der Behandlung der chronischen Bronchopneumopathien.