

Alteraciones
Gastrointestinales
Inducidas por
Medicamento

Problemas
relacionados
con el sistema
digestivo
que pueden
surgir
cuando se
toman
medicamentos.

Irritación del esófago: A algunas personas les resulta difícil tragar pastillas o cápsulas, o toman medicamentos sin líquido. Las pastillas o cápsulas que permanecen en el esófago pueden liberar sustancias químicas que irritan el recubrimiento del esófago. Esto puede producir úlceras, sangrado, perforación y estrechamiento (estenosis) del esófago.

Reflujo esofágico: Algunos medicamentos interfieren con la acción del músculo del esfínter, que está ubicado entre el esófago y el estómago. Entre los medicamentos que pueden incrementar la gravedad del reflujo se incluyen: Antiinflamatorios no esteroides (AINE), Nitratos, Antibióticos orales, Píldoras anticonceptivas, entre otros.

Irritación del estómago: Uno de las irritaciones más comunes del recubrimiento del estómago es la que causan los medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE). Por ejemplo, el ibuprofeno y otros analgésicos comunes. Estos medicamentos reducen la capacidad del recubrimiento de resistir el ácido que se produce en el estómago y pueden provocar inflamaciones en el recubrimiento estomacal (gastritis), úlceras, sangrado o perforaciones.

Estreñimiento: Existen diversos medicamentos que pueden causar estreñimiento. Esto ocurre porque los medicamentos afectan la actividad de los nervios y músculos del colon (intestino grueso) y hacen que el pasaje de las heces sea más lento y dificultoso. Medicamentos que pueden producir estreñimiento son los siguientes, entre otros: Antihipertensores, Anticolinérgicos, Colestiramina, Hierro, entre otros.

Diarrea: Por lo general, la diarrea es causada por los antibióticos, que afectan las bacterias que normalmente están en el intestino grueso. Estos cambios en las bacterias intestinales permiten que prolifere la bacteria *Clostridium difficile* (C. difficile), que produce una diarrea inducida por antibióticos más grave. Los antibióticos más comunes que causan este tipo de diarrea son los siguientes: La penicilina, incluidas la ampicilina y la amoxicilina, Clindamicina, Cefalosporinas.

Alteraciones hepáticas inducidas por medicamentos.

Muchos medicamentos pueden afectar la funcionalidad del hígado, producir lesiones en él, o ambas cosas.

Algunos medicamentos, como las estatinas (utilizadas para tratar la concentración elevada de colesterol) pueden aumentar los niveles de enzimas hepáticas y causar daños en el hígado (generalmente menores) pero sin síntomas.

Muy pocos fármacos dañan el hígado lo suficiente para causar síntomas como Ictericia, dolor abdominal, prurito y tendencia a sangrar y hacerse moretones. Los fármacos pueden dañar el hígado al lesionar directamente las células Hepáticas (hepatocelular), bloqueando el flujo de bilis desde el hígado (colestático), o haciendo ambas cosas. Si el daño hepático inducido por Fármacos se identifica rápidamente, las personas afectadas tienen un mejor Pronóstico.

Los medicamentos a veces causan daños una vez finalizado el tratamiento, Incluso en caso de haber tomado dosis bajas. Por lo tanto, en algunas Ocasiones determinar si un fármaco es la causa puede ser difícil o imposible Algunos medicamentos pueden causar hepatitis con pequeñas dosis, aun cuando El sistema de descomposición del hígado esté normal. Las dosis grandes de Medicamentos pueden dañar un hígado normal.

Los analgésicos y los medicamentos para bajar la fiebre que contienen paracetamol (acetaminofén) son una causa frecuente de daño hepático, sobre todo cuando se consumen en dosis mucho mayores a la dosis recomendada. Los antiinflamatorios no esteroides (AINE), como el ibuprofeno, diclofenaco y el naproxeno, también pueden causar hepatitis inducida por medicamentos.

Otros fármacos que pueden llevar a que se presente daño hepático incluyen: Amiodarona, Esteroides anabólicos, Píldoras anticonceptivas, Eritromicina, Estatinas, Sulfamidas, Tetraciclinas, Amoxicilina-clavulanato, Algunos medicamentos antiepilépticos.

Alteraciones neurológicas inducidas por medicamentos.

La neuropatía secundaria a medicamentos es una pérdida de sensibilidad o movimiento en una parte del cuerpo debido a daño neurológico a raíz de tomar cierto medicamento o combinación de medicamentos.

Puede dar lugar a un cuadro de encefalopatía aguda con alteración del nivel de conciencia, crisis comiciales, hiperexcitabilidad neuromuscular, temblor, mioclonias, ataxia, rigidez, hiperreflexia y discinesias. Puede evolucionar, en los casos más graves, hacia un estado de coma.

El síndrome neuroléptico maligno (SNM), es una emergencia neurológica que se produce en el contexto del uso de neurolépticos o de la retirada de dopamina. Se debe sospechar ante la evidencia clínica de dos de los cuatro Signos clásicos: fiebre, rigidez, alteración del estado mental y disautonomía

ANTIEPILÉPTICOS. Los principales efectos tóxicos de este grupo de fármacos a nivel del sistema nervioso son sedación, mareo, diplopía, nistagmus y ataxia. Muchos de estos fármacos deben ser monitorizados en sangre para evitar dosis tóxicas.

ANTINEOPLÁSICOS. Los fármacos pertenecientes a este grupo pueden originar cuatro síndromes clínicos principalmente: leuco encefalopatía necrotizante; degeneración cerebelosa; encefalopatías reversibles y poli neuropatía. De los cuatro, el más frecuente es la poli neuropatía

Las vacunas pueden producir efectos tóxicos, bien a nivel del sistema nervioso central en forma de encefalopatía, encefalitis, mielitis o neuritis óptica; o bien a nivel del sistema nervioso periférico, en forma de plexitis, polirradiculopatías o mono neuropatías. El mecanismo de acción por el cual se produce esta toxicidad no es del todo conocido en muchos casos, y se cree debido a una acción inmunológica mediada a través del depósito de inmunocomplejos, o bien a una acción directa de la inmunidad celular sobre la sustancia blanca.



ANTINEOPLÁSICOS.

***Leucoencefalopatía necrotizante.** Esta entidad se ha descrito característicamente con el uso del metrotexate (Mtx), más frecuentemente cuando se utiliza de forma intratecal. En esta entidad existen focos de necrosis de sustancia blanca y necrosis fibrinoide de las paredes del vaso, con escasa respuesta inflamatoria.

* **Síndrome cerebeloso.** Producido principalmente por el 5-fluorouracilo y el arabinósido de citosina. En el primer caso se puede asociar además a un cuadro confusional con rasgos parkinsonianos, y en el segundo con fiebre y conjuntivitis.

***Encefalopatía.** Se produce una afectación difusa del sistema nervioso central, pudiendo dar lugar a un cuadro clínico muy variable, desde alteraciones neuropsiquiátricas, trastorno de la marcha, alteraciones cognitivas o fallos de memoria, hasta en ocasiones, disminución del nivel de conciencia y crisis comiciales.

***Polineuropatía.** Es el síndrome neurológico más frecuente derivado del uso de fármacos antineoplásicos. La lista de agentes productores aumenta continuamente. Clínicamente comienza de forma habitual con trastornos sensitivos de predominio distal en miembros (parestias e hipoestesia)