



“Alteraciones Gastrointestinales por Fármacos”

Farmacología - Dr. Alfredo López López



**9 DE ENERO DE 2021
UNIVERSIDAD DEL SURESTE
OSCAR ADALBERTO ZEBADUA LOPEZ**

1. Irritación Del Estómago.

Uno de las irritaciones más comunes del recubrimiento del estómago es la que causan los medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE). El ibuprofeno y otros analgésicos comunes. Estos 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.

Es importante considerar que las personas mayores tienen un riesgo mayor de irritación ya que son más propensas a tomar analgésicos para enfermedades crónicas. Las personas que tienen antecedentes de úlcera péptica y gastritis también corren este riesgo.

2. 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. Los medicamentos que pueden producir estreñimiento son los siguientes, entre otros: Antihipertensores, anticolinérgicos, colestiramina, hierro, antiácidos que contienen principalmente aluminio y los narcóticos/calmanes.

3. Irritación Del Esófago.

A algunas personas les resulta difícil deglutir las pastillas o cápsulas. Las pastillas o cápsulas que permanecen en el esófago pueden liberar sustancias químicas que irritan el recubrimiento del esófago; con la posibilidad de producir úlceras, sangrado, perforación y estenosis del esófago.

Los riesgos de este tipo de lesiones son mayores en personas que tienen afecciones relacionadas con el esófago, por ejemplo:

- **Estenosis.**
- **Acalasia:** Algunos pueden causar úlceras en el esófago si se quedan atorados allí. Por ejemplo, las aspirinas, determinados antibióticos, la quinidina, el cloruro de potasio, la vitamina C y el hierro.
- **ERGE:** Algunos medicamentos interfieren con la acción del músculo del esfínter, que está ubicado entre el esófago y el estómago. Se puede incrementar las posibilidades de reflujo, o de que los contenidos ácidos del estómago vuelvan al esófago.

Entre los medicamentos que pueden incrementar la gravedad del reflujo se incluyen:

- AINES
- Nitratos
- Teofilina
- Bloqueadores de los canales del calcio
- Antibióticos orales
- Píldoras anticonceptivas

Tampoco todos los AINE tienen el mismo riesgo de producir estos efectos secundarios y recientemente se están incorporando nuevos fármacos diseñados para que no lesionen la mucosa digestiva. Son los llamados “AINE selectivos” o Coxibs.

4. Manejo del tratamiento.

Es muy importante que el paciente informe al médico si tiene antecedentes de úlcera gastroduodenal, de hemorragia digestiva u otras enfermedades digestivas. También es importante que le informe si padece enfermedades graves (de corazón, hepáticas, renales, diabetes, etc.) o toma otros medicamentos, muy especialmente anticoagulantes o corticosteroides, que podrían potenciar el riesgo de efectos secundarios.

En el caso de las lesiones digestivas producidas por AINE la mejor estrategia es la prevención. Existen una serie de factores de riesgo que hacen que algunos pacientes sean más susceptibles, como tener antecedentes de úlcera o hemorragia digestiva; se trata de pacientes de edad avanzada (más de 65 años), o que presentan enfermedades graves asociadas, o precisan dosis elevadas o combinaciones de más de un AINE, o que toman otros medicamentos que pueden incrementar el riesgo.

Bibliografía.

- <http://scielo.isciii.es/pdf/diges/v96n10/paciente.pdf>
- <https://carefirst.staywellsolutionsonline.com/Spanish/RelatedItems/85,P0350 9>