



Universidad del Sureste

Campus Tuxtla Gutiérrez

“Alteraciones Gastrointestinales Por Fármacos”

Farmacología I

Dr. Alfredo López

Br. Viridiana Merida Ortiz

Estudiante de Medicina

3er Semestre

06 de enero de 2020, Tuxtla Gutiérrez Chiapas

## ALTERACIONES GASTROINTESTINALES POR FÁRMACOS

### AINES

Aunque muchos medicamentos pueden causar efectos adversos en el aparato digestivo, como náuseas, vómitos o dispepsia, actualmente, el único grupo para el que se ha demostrado una relación causal con úlcera y sus complicaciones (hemorragia digestiva y perforación) son los AINEs (antiinflamatorios no esteroideos). Respecto a la hemorragia digestiva alta y la perforación, el consumo crónico de AINE supone un riesgo hasta 5 veces mayor de aparición de hemorragia digestiva o perforación, respecto a la población general.

Lo grave es que si el individuo requiere de un tratamiento prolongado debido a que padece alguna enfermedad crónica, el problema gastrointestinal es mayor. Por eso, uno de cada diez individuos que toman estos medicamentos hacen úlceras y los demás tienen efectos secundarios graves (perforaciones intestinales, hemorragias) que deterioran por completo la calidad de vida o que pueden llevar a la muerte.

La infección por *Helicobacter Pylori* (HP) y la ingesta de Antiinflamatorios No Esteroideos (AINE) son en la actualidad los dos factores etiológicos más importantes en la enfermedad ulcerosa péptica. Se ha considerado la posibilidad de que la coincidencia de ambos factores pudiera inducir una mayor lesión gastroduodenal al presentar un efecto sinérgico. Recientes estudios sugieren que la existencia previa de úlcera y posiblemente de erosiones relacionadas con el HP confieren un mayor riesgo de aparición de complicaciones durante el tratamiento con AINE, sin embargo, la infección por sí sola no parece incrementar el riesgo de aparición de úlcera.

### Aspirina

Los estudios realizados con dosis altas de aspirina han relacionado su consumo con la aparición de úlcera gástrica no complicada y con el sangrado de úlceras gástricas y duodenales. Sin embargo, existen pocos trabajos que determinen el riesgo relativo.

La aspirina tiene un efecto ulcerogénico ya descrito y otro efecto antihemostático. Esta alteración en la hemostasia depende de la inhibición de la síntesis de tromboxanos de las plaquetas (Tromboxano A<sub>2</sub>), que es un potente agente agregante plaquetario, vasoconstrictor y broncoconstrictor. Además del efecto antiagregante plaquetario producido por la aspirina, así mismo se ha comprobado que un 30% de los pacientes que han presentado hemorragia digestiva y habían tomado previamente aspirina tenían una prolongación del tiempo de sangrado

### **Analgésicos y antipiréticos**

Los analgésicos son para el dolor abdominal, de articulaciones, etc, mientras que los antipiréticos son para bajar la fiebre.

Muchos son antiinflamatorios y por tanto pueden asociarse a aparición de síntomas leves como diarrea o estreñimiento, dispepsia (sensación de digestiones pesadas, náuseas o malestar abdominal y dolor en “zona gástrica”). Sin embargo y aunque muy raramente, pueden presentarse complicaciones como hemorragias digestivas, úlceras gastroduodenales y perforaciones del tubo digestivo. Muchos de estos riesgos son favorecidos por varios factores como el abuso indiscriminado, la edad del paciente, consumo de alcohol o combinación con otras medicinas que pueden ocasionar efectos adversos como los corticoides.

El paracetamol no aumenta el riesgo de hemorragia digestiva pero debe utilizarse con especial precaución en pacientes con problemas de hígado.

El Metamizol también ampliamente utilizado, puede asociarse a reacciones alérgicas y excepcionalmente entre un 0,2 a 2 casos por millón, agranulocitosis, enfermedad muy grave en la que la “fabrica” de glóbulos blancos, la médula ósea, deja de funcionar.

Hay analgésicos más potentes utilizados ocasionalmente llamados opioides (derivados o de la familia de la morfina), como el tramadol. Se asocian fundamentalmente a náuseas, vómitos, “mareos” y somnolencia.

## Espasmolíticos

Los espasmolíticos como el N-Butilbromuro de hioscina son fármacos usados para calmar los retortijones y el dolor cólico que aparece en estas enfermedades. Pueden asociarse a sequedad de boca y ojos, alteraciones en la visión, taquicardia, vértigo y excepcionalmente a dificultad para orinar. Deben utilizarse con mucha precaución en los pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal ya que puede asociarse a estreñimiento grave que condicione la aparición de un “megacolon tóxico”, enfermedad del intestino grueso en el que hay una inflamación e infección muy importante del mismo y que puede requerir una cirugía urgente.

## Astringentes

Los astringentes o antidiarreicos, son para ayudar a cortar la diarrea. Aunque son útiles en algunas ocasiones, deben utilizarse con precaución, ya que en algunos casos concretos podrían favorecer la aparición de un megacolon tóxico. Asimismo pueden producir náuseas, vómitos, empeorar el dolor abdominal o somnolencia.

## Aminosalicilatos

Los aminosalicilatos son unos de los fármacos más utilizados en la colitis ulcerosa. Existen comercializados diversos preparados, aunque los más utilizados son la Mesalazina y la Sulfasalazina.

La Sulfasalazina tiene efectos secundarios hasta en un 40% de los casos como náuseas, vómitos, dolor de cabeza, malestar en el estómago o fatiga. Habitualmente son leves y en ocasiones mejoran administrando la medicación con la comida o disminuyendo la dosis para volver a aumentarla progresivamente poco a poco. Ocasionalmente puede teñir la orina de color anaranjado. Mucho más raramente puede ocasionar reacciones alérgicas de la piel, daño en la médula ósea, inflamación del páncreas, del hígado (elevación de transaminasas), pulmón o corazón. También es frecuente la presencia de cambios en el esperma

(disminución de la cantidad y movimiento de los espermatozoides) que produce infertilidad, aunque este fenómeno es reversible con la retirada del fármaco. Puede favorecer un déficit de ácido fólico por lo que se aconseja tomar suplementos vitamínicos que lo contengan.

### **Antibióticos**

Los antibióticos se utilizan cuando hay brotes graves con fiebre, complicaciones como la presencia de fístulas o en los que puede haber una infección sobreañadida a la inflamación.

Dentro de los más utilizados está el metronidazol, que puede producir molestias en la región del estómago y, en los tratamientos largos, sensaciones de hormigueo en los pies o posibles infecciones por hongos en la boca. En ocasiones puede oscurecer la orina adoptando un color rojizo.