



Mi Universidad

Nombre del alumno: Edwin Dionicio Coutiño Zea

Nombre del tema: resumen

Parcial: primero

Nombre de la materia: Paliativa

Nombre del profesor: Dr. Agenor Avarca Espinosa

Nobre de la licenciatura: Medicina Humana

Semestre: sexto

Fármacos antieméticos de acción periférica.

La emesis es un proceso complejo coordinado a nivel del sistema nervioso central y forma parte de un reflejo protector. La etiología de los vómitos puede ser muy variada desde condiciones fisiológicas como el embarazo, hasta enfermedades digestivas y sistémicas. Este proceso involucra receptores serotoninérgicos (5HT₃), dopaminérgicos (D₂), muscarínicos (M₁), de neurocinina (NK₁), cannabinoides, (CB₁) y opioides que interactúan con distintos estímulos emetizantes. Los fármacos antieméticos suprimen o alivian los vómitos y la sensación de náusea y se clasifican según el receptor con el cual interactúan. Metoclopramida, domperidona y ondansetrón son los más utilizados en nuestra población.

Durante el embarazo, las náuseas y los vómitos son síntomas frecuentes presentándose hasta en el 80% de las embarazadas durante el primer trimestre, sin embargo, la frecuencia de hiperemesis gravídica es menor a 1%.

El tratamiento farmacológico sólo es necesario en una baja proporción de pacientes para evitar alteraciones hidroelectrolíticas.

A lo largo de los años se han sumado controversias con el uso de los fármacos antieméticos, entre los que se destacan: 1) su riesgo cardiovascular y potencial riesgo arritmogénico: conocido de larga data, compartido por los tres fármacos antieméticos, con múltiples alertas al respecto a nivel internacional; 2) la suspensión reciente (agosto 2019) de la comercialización de domperidona ampollas para su uso intravenoso en Uruguay, y 3) la reciente alerta de seguridad emitida por la AEMPS (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios) acerca de ondansetrón y su asociación con defectos orofaciales durante el primer trimestre del embarazo.

En esta reseña se detallan las propiedades farmacológicas y principales riesgos de los fármacos antieméticos, así como también recomendaciones a los profesionales sanitarios acerca de la prescripción de éstos durante el embarazo.

Tabla 1. Principales características de los fármacos antieméticos utilizados en la población general y durante el embarazo.

	Domperidona	Metoclopramida	Ondansetrón	Doxilamina+ piridoxina
Mecanismo de acción	Antagonista D2 periférico.	Antagonista D2 central y periférico.	Antagonista 5-HT3 central y periférico.	Antihistamínico selectivo H1. Piridoxina: vitamina B6.
Indicaciones aprobadas	Alivio sintomático de náuseas y vómitos.	Prevención de náuseas y vómitos inducidos por QT y RT.	Náuseas y vómitos inducidos por QT citotóxica y RT. Prevención y tto de náuseas y vómitos postoperatorios.	Tto. sintomático de las náuseas y vómitos del embarazo cuando no hayan respondido al tto conservador.
FC	Buena absorción por vo. Metabolismo por CYP3A4, CYP1A2 y CYP2E1.	Buena absorción por vo. Metabolización por conjugación. Se excreta 40% por vía renal sin cambios.	Amplia absorción vía oral. Metabolismo por CYP3A4, CYP2D6 y CYP1A2.	Buena absorción por vo. Atraviesa la BHE. Se metaboliza a nivel hepático y se excreta por vía renal.

Domperidona es un antiemético antagonista de los receptores D2 aprobado por la AEMPS para el alivio sintomático de náuseas y vómitos (tanto en adultos como en niños), sensación de plenitud epigástrica, malestar abdominal alto y regurgitación del contenido gástrico en adultos. Entre sus efectos farmacológicos presenta actividad antiemética y efecto procinético moderado, estimula la secreción de prolactina a nivel hipofisario.

Algunos de sus efectos adversos son sequedad de boca, diarrea, somnolencia, cefalea y prurito. Debido al aumento de prolactina que genera, puede causar galactorrea, esto conlleva a que domperidona frecuentemente sea utilizado como galactogogo en mujeres, configurando un uso off label y que expone a las pacientes a potenciales efectos adversos.

Metoclopramida actúa como agonista del receptor 5HT4, y como antagonista de los receptores 5HT3 a nivel central, y D2. También sensibiliza los receptores muscarínicos del músculo liso. Sus efectos farmacológicos se limitan en gran parte al tubo digestivo superior, donde aumenta el tono del esfínter esofágico inferior y estimula las contracciones antrales y del intestino delgado. Está indicada en adultos para prevención de náuseas y vómitos retardados inducidos por quimioterapia,

prevención de náuseas y vómitos inducidos por radioterapia y tratamiento sintomático de náuseas y vómitos, incluyendo los inducidos por migraña aguda. El principal efecto adverso de metoclopramida son sus efectos extrapiramidales: las distonías, que suelen aparecer de forma aguda después de la administración intravenosa y los síntomas tipo Parkinson que pueden aparecer varias semanas después del inicio de la terapia.

Referencias.

Dras. Agustina De Santis, Stephanie Viroga. (2019) Fármacos antieméticos y embarazo. Recuperado de

https://www.boletinfarmacologia.hc.edu.uy/index.php?option=com_content&task=view&id=245&Itemid=79