

UNIDAD IX: ALTERACIONES DIGESTIVAS

Lección 36

Fármacos para el control de la secreción ácida gástrica

Guión

1. PRINCIPIOS GENERALES

2. FÁRMACOS NEUTRALIZANTES: ANTIÁCIDOS

No absorbibles

Absorbibles

3. ANTISECRETORES GASTRICOS

Antihistamínicos H₂

Inhibidores de la bomba protónica

4. PROTECTORES DE LA MUCOSA

Sucralfato

Misoprostol

Sales de bismuto coloidal

1. PRINCIPIOS GENERALES

Enfermedades relacionadas con la secreción ácida gástrica

- **ULCERA péptica (gástrica/duodenal)**
- Esofagitis de reflujo
- Gastropatía por AINEs
- Síndrome Zollinger-Ellison

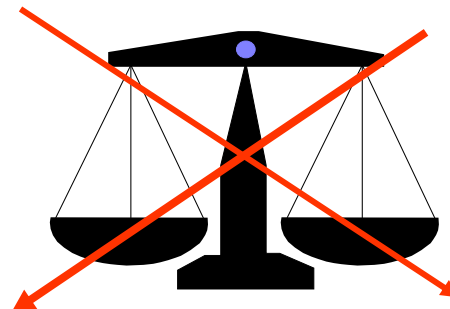
Agresión

CIH

Helicobacter pylori

Ac. Biliares y pepsina

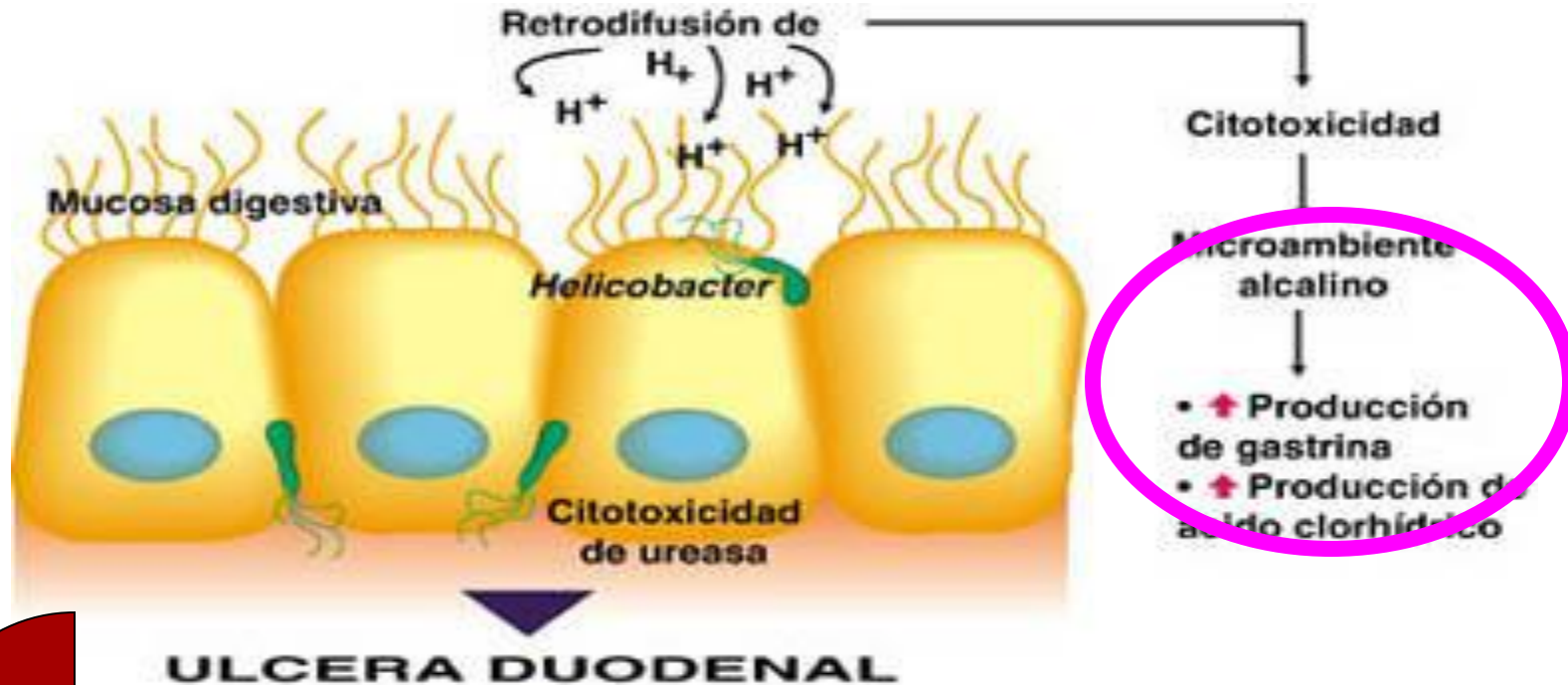
AINEs, alcohol...



Defensa

CO₃H, moco, flujo sanguíneo,
Prostaglandinas

Helicobacter pylori



Debilita los mecanismos defensivos

- Gastritis crónica (100%).
- Úlcera duodenal (90-95%)
- Úlcera gástrica (60-70%).

Objetivos del tratamiento

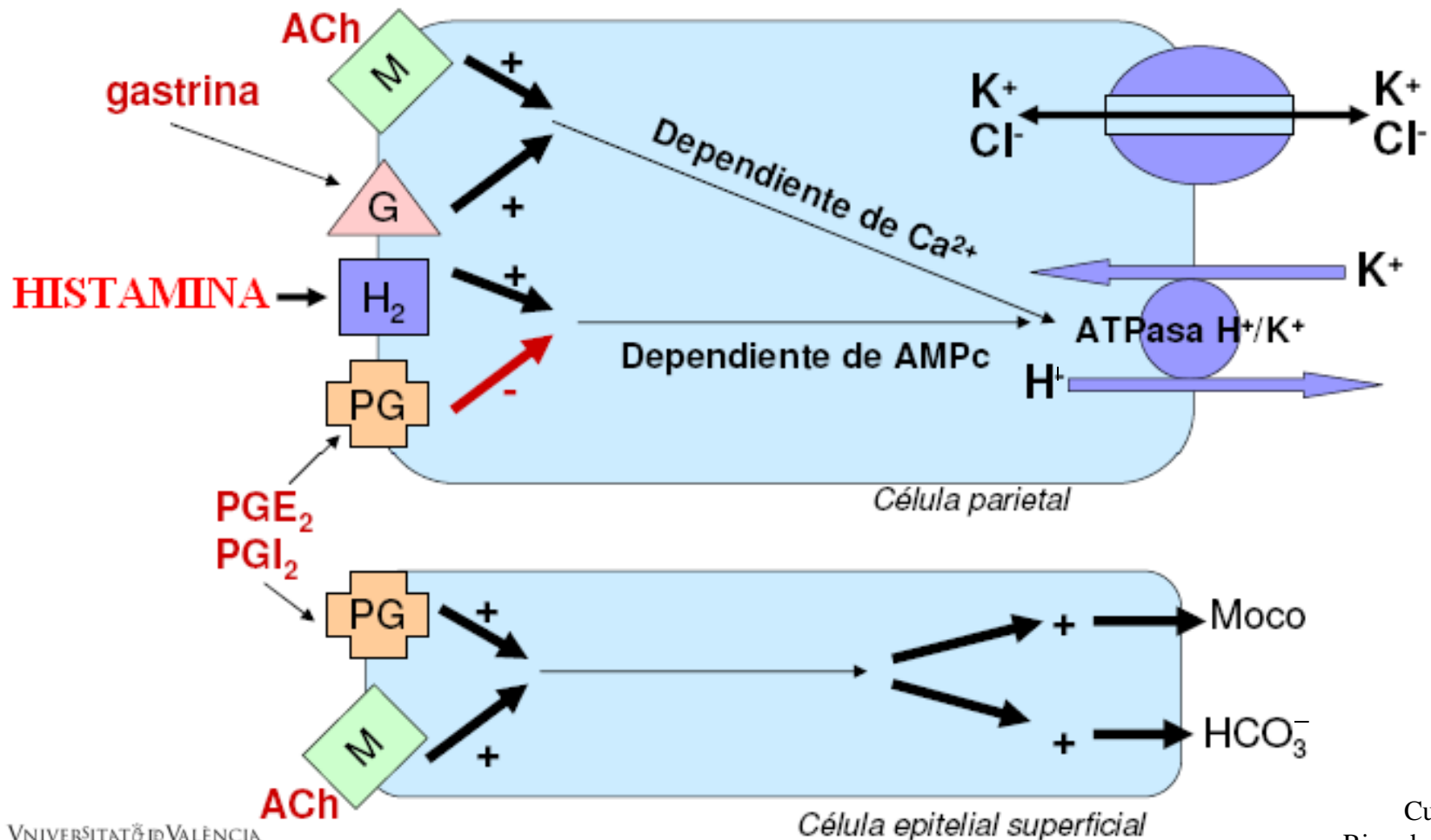
- Aliviar el dolor
- Cicatrizar la úlcera
- Evitar la recidiva: erradicando al Helicobacter

Control farmacológico
secreción ácida gástrica

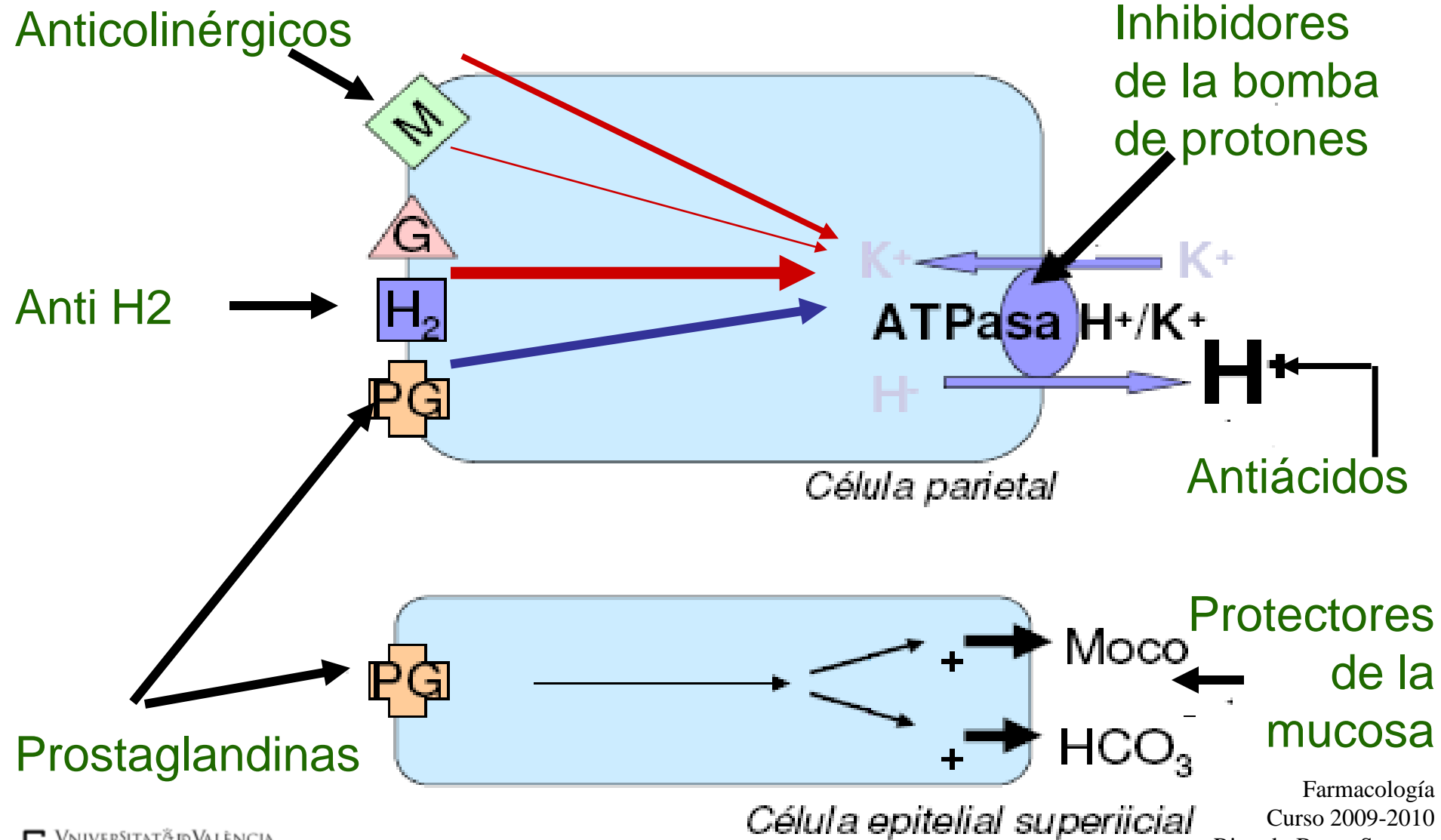
Pylori.

Antibióticos

Regulación secreción ácida gástrica



Fármacos antiulcerosos



2. FÁRMACOS NEUTRALIZANTES: Antiácidos

Neutralizan químicamente al ácido

- Sales alcalinas de Al^{3+} , Mg^{2+} , Na^+ y Ca^{2+}

- Clasificación:

Antiácidos no absorbibles

sales de Magnesio

sales de Aluminio

Antiácidos absorbibles

bicarbonato sódico

carbonato cálcico

Antiácidos no absorbibles

Tratamiento de apoyo
Alivio molestias leves

– Poca o nula toxicidad sistémica.

- **Sales de magnesio**

– Hidróxido de Magnesio: efecto laxante.

- **Sales de aluminio**

– **Hidróxido de Aluminio**: efecto astringente; impide la absorción digestiva de fosfatos; riesgo de osteomalacia.

- **Complejos de sales de aluminio y magnesio**

– **Magaldrato, Almagato (Almax)**: se compensan los efectos sobre la motilidad intestinal.

Antiácidos absorbibles

- *Bicarbonato sódico:*
 - Hipertensión y alcalosis.

- *Carbonato cálcico*
 - Astringente
 - Hipercalcemias y litiasis renal

Recordar que....

- Interfieren con la absorción de otros medicamentos.

espaciar su administración 2h

- Administrarlos 1/2 - 1 h después de cada comida.

3. ANTISECRETORES GÁSTRICOS

- Son fármacos inhibidores de la secreción ácida
 - Alivio del dolor
 - Favorecen la cicatrización

● Clasificación

- Antagonistas de los receptores H₂ de histamina.
- Inhibidores de la bomba protónica.

Antagonistas de los receptores H2 (Anti H2)

Ranitidina
Famotidina

- Vía oral (1 dosis por la noche).
- Vía intravenosa.
- Alta seguridad.
- Menor eficacia que los inhibidores de la bomba protónica
- Precauciones: IR y ancianos

Inhibidores de la bomba protónica (H^+ - K^+ -ATP asa)

OMEPRAZOL
LANSOPRAZOL
PANTOPRAZOL

- Lábilés a pH ácido (**recubierta entérica**)
- Son profármacos
- Inhiben de forma **selectiva e irreversible** la bomba de protones (elevada eficacia)
- Omeprazol y lansoprazol poseen **actividad anti-**
Helicobacter pylori

- Efectos adversos infrecuentes (cefaleas y diarrea).
- Administración:
 - Vía oral. En dosis única diaria, preferiblemente por las mañanas en **ayunas**.
 - Las cápsulas deben tragarse enteras y **sin masticar** porque contienen microgránulos de recubrimiento entérico.
- Interacciones:
 - El omeprazol es un inhibidor del isoenzima CYP2C19 del citocromo P-450

4. PROTECTORES DE LA MUCOSA GÁSTRICA

- Favorecen los mecanismos de cicatrización de la lesión ulcerosa

- Clasificación:

SUCRALFATO

MISOPROSTOL (PGE1)

BISMUTO

ACEXAMATO DE CINC

Sucralfato

Sal de aluminio

- **Formación de una barrera protectora (necesita un $\text{pH} < 5$)**
- Aumenta la producción de PG
 - En ayunas $\frac{1}{2}$ h antes de la comida



RAM/Interacciones

Estreñimiento

En presencia de IR: hipofosfatemia y encefalopatía

Interfiere la absorción de otros medicamentos.

Antiácidos: **separar las tomas, al menos, dos horas.**

Misoprostol

- Análogo de las prostaglandinas (PG)
 - Inhibe la secreción ácida gástrica
 - Estimula la producción de moco y bicarbonato
 - Incrementa el riego sanguíneo
 - Estimula la renovación celular
- **Prevención de lesiones secundarias AINEs.**

RAM

Dolor abdominal, **diarrea: tomar con las comidas**
Riesgo de aborto en mujeres embarazadas.

Sales de bismuto coloidal

- Formación de una barrera protectora + aumenta la producción de PG.

➤ En ayunas $\frac{1}{2}$ h antes de la comida

pH 2,5 - 3

- **Acción bactericida sobre el HP.**

Evitar antiácidos

RAM

Coloración negruzca de heces y lengua

Náuseas y vómitos

¿**Encefalopatía por bismuto**? No