

Vol. 4 No. A

QUIMICA HOY

Chemistry Sciences

Revista de la Universidad Autónoma de Nuevo León
a través de la Facultad de Ciencias Químicas

Julio - Septiembre de 2014



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

SIMPOSIO NACIONAL CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOMEDICINA



Revista Química Hoy



@QuimicaHoy



·Visión·
2020
UANL

Detección de posibles efectos secundarios del omeprazol en pacientes con terapia a largo plazo en la Clínica de Servicios Médicos de la Universidad Autónoma de Nuevo León

Ivonne Antonieta Camacho Mora^{a*}, Sandra Leticia Gracia Vásquez^a, Patricia González Barranco^a, Martha Beatriz Rodríguez Marroquín^b, Madia Judith Chávez García^b

^aCarrera de Químico Farmacéutico Biólogo, Facultad de Ciencias Químicas, UANL, Ave. Universidad s/n San Nicolás de los Garza N.L., México.

^bServicios Médicos de la UANL, Gonzalitos s/n Col. Mitras Centro, Monterrey, N.L., México.

*E-mail: icamacho26@yahoo.com

Palabras clave: omeprazol, efectos secundarios, cuidado farmacéutico

1. Introducción

Los inhibidores de la bomba de protones (IBP) están considerados como medicamentos de primera línea en las indicaciones aprobadas: úlcera gastroduodenal, erradicación del *Helicobacter pylori*, tratamiento y prevención en pacientes de riesgo de gastropatía por AINE y enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). A pesar de que el omeprazol fue aprobado para uso a corto tiempo, en la práctica clínica se prescribe por largos períodos de tiempo, mayores sobre todo en casos de reflujo gastroesofágico refractario. Este medicamento puede aumentar el riesgo de fracturas óseas en las personas con huesos débiles (osteoporosis) [1]. La probabilidad puede ser mayor si se toma este medicamento en dosis altas o durante más de un año, o bien si el paciente es mayor de 50 años de edad. El objetivo del estudio fue detectar los probables efectos adversos en pacientes tratados con omeprazol a largo plazo en la Clínica de Servicios Médicos de la UANL.

2. Parte experimental

Se realizó un estudio prospectivo durante el año 2013, incluyendo a los pacientes en cuyo expediente tenían indicado la terapia de omeprazol por más de tres meses. Se construyó una matriz con los datos antropométricos, diagnóstico o razón por la cual se prescribe el omeprazol, otros diagnósticos, medicamentos concomitantes y resultados de laboratorio. Se analizó la información buscando la asociación de datos clínicos para detectar efectos secundarios, así como los problemas relacionados con medicamentos.

3. Resultados y discusión

La población de estudio se conformó con 43 pacientes, 35% mujeres y 65% hombres, de los cuales más del 84% tuvo edad superior a 60 años. Al 33% se le prescribió una cápsula de omeprazol de 20 mg al día por diagnóstico de gastritis y al 35% como prevención en caso de polifarmacia. Ocho pacientes tuvieron asociado el diagnóstico de trombosis venosa profunda, dos pacientes con fracturas, uno con osteoporosis y uno con anemia megaloblástica. El uso concomitante de los IBP puede inhibir competitivamente la activación de clopidogrel por

CYP2C19 y en consecuencia atenuar su efecto antiagregante plaquetario. Esto explica la trombosis venosa profunda que experimentaron cinco de los ocho casos, debido a que tuvieron en su régimen la combinación de omeprazol y clopidogrel, cuya interacción se considera una farmacocinética de alto riesgo[1-3].

Los inhibidores de la bomba de protones (IBP) en dosis altas y durante tratamientos prolongados (más de un año) pueden aumentar el riesgo de fractura de cadera, muñeca y columna vertebral, sobre todo en pacientes de edad avanzada o en presencia de otros factores de riesgo.

Menos del 1% de los pacientes tratados con omeprazol presentan trombocitopenia, neutropenia, anemia y leucocitosis. En este estudio se presentó un caso de anemia megaloblástica que se puede asociar al uso prolongado de omeprazol ya que como todos los medicamentos inhibidores de la secreción gástrica de ácido, el omeprazol puede disminuir la absorción de la vitamina B12 (cianocobalamina) debido a hipo- o aclorhidria. Esto debe tenerse en cuenta en el tratamiento a largo plazo de pacientes con depósitos corporales reducidos o factores de riesgo de disminución de la absorción de vitamina B12[3].

4. Conclusiones

Se obtuvieron resultados a los que se les puede asociar directamente con los efectos adversos de omeprazol a largo plazo; sin embargo el estudio tuvo una limitante en cuanto al tamaño de muestra, por lo que se recomienda realizar futuras investigaciones. Mientras tanto la supervisión de pacientes con terapia prolongada a base de omeprazol es un elemento fundamental en el cuidado farmacoterapéutico.

5. Agradecimientos

Agradecemos a SMUANL por el interés en la integración del Farmacéutico en las actividades que conllevan a la seguridad del paciente.

6. Referencias

1. Robinson, M.; Horn, J. *Drugs*. **2003**, 63, 2739-54.
2. Deppak, L.; Bhatt, J. S.; Neena, S. A.; Antman, E.; Chan, F.K.; Hlatky, M.; Furberg, D.A.; Johnson, K. W.; Quigley, E. M. *Circulation*. **2010**, 122, 2619-2633.
3. McColl, K E. *Am J Gastroenterol*. **2009**, 104, S-5-S9