

# SUCRALFATO

Muñoz Navas / L. Sánchez / J.M.Zozaya / F.Conchillo

Servicio de Digestivo. Clínica Universitaria. Facultad de Medicina.  
Universidad de Navarra. Pamplona.

## INTRODUCCIÓN

El sucralfato es un fármaco antiulceroso sintetizado en el Japón y comercializado recientemente en España. Su estructura química corresponde a la sal básica de aluminio del sulfato octahidrogenado de sacarosa.

## MECANISMO DE ACCIÓN

Dado que el sucralfato se absorbe mínimamente <sup>4</sup> su efecto beneficioso sobre la curación de los ulcus parece deberse a su acción local sobre el nicho ulceroso y a nivel de la luz gástrica o duodenal <sup>2</sup>.

El sucralfato ejerce su acción a través de los siguientes mecanismos:

- se localiza preferentemente a nivel de la mucosa erosionada o ulcerada formando complejos con las proteínas tisulares <sup>2</sup>, que dan lugar a una barrera protectora mecánica que inhibe la hidrólisis de las proteínas de la mucosa por la pepsina, protege a la úlcera de la acción ulcerogénica del ácido y de la bilis y limita la retrodifusión de hidrogeniones <sup>1,2,8</sup>;
- capacidad de absorber pepsina, con lo que favorece la inhibición de la actividad péptica <sup>9,10</sup>;
- adsorción de sales biliares <sup>2</sup> impidiendo su acción lesiva sobre la mucosa;
- estímulo de la síntesis local y liberación de prostaglandina PGE<sub>2</sub>, de conocido efecto citoprotector a nivel del tramo gastro-duodenal <sup>5</sup>;
- parece frenar el vaciamiento gástrico con lo que prolonga la retención de sucralfato en el estómago <sup>2,6</sup>.

No posee actividad de antiácido ya que tiene una capacidad mínima para neutralizar la acidez, por lo que no modifica el pH gástrico ni la flora bacteriana del jugo gástrico <sup>2,3,9</sup>.

## FARMACOCINÉTICA

El sucralfato es mínimamente absorbido tras su administración oral 0,5-2 % <sup>4</sup> y esta pequeña parte de sucralfato absorbida es excretada por la orina <sup>3</sup>. Permanece actuando localmente a nivel gastro-duodenal durante más de 6 horas <sup>3</sup>.

## **FARMACOLOGÍA CLÍNICA**

Se han realizado abundantes trabajos clínicos comparando el sucralfato con placebo, con antiácidos y con cimetidina.

El sucralfato ha demostrado ser más efectivo que el placebo y los antiácidos en la curación de la úlcera duodenal, frente a la cimetidina ha presentado resultados similares<sup>2,3</sup>.

Los estudios en ulcus gástrico han sido peor diseñados e incluyendo un relativo menor número de pacientes, el sucralfato ha obtenido mejores resultados que el placebo y similares a los de la cimetidina<sup>2</sup>.

La administración profiláctica de 1-2 g/día de sucralfato reduce la frecuencia de recidiva de úlceras duodenales<sup>2,3</sup> y gástricas<sup>3</sup>.

## **EFFECTOS SECUNDARIOS**

El sucralfato comercializado en Japón desde 1968, debido a que se absorbe mínimamente, presenta pocos efectos secundarios (3,5 %) <sup>2,7</sup> siendo el más frecuente el estreñimiento (2 %). También se han descrito más raramente sequedad de boca, náuseas, sensaciones dispépticas, erupciones cutáneas y vértigo <sup>2,3,7</sup>.

En pacientes con insuficiencia renal terminal se ha descrito el incremento de la concentración plasmática de aluminio e hipofosfatemia <sup>2,9</sup>, tras la administración prolongada de sucralfato.

## **INTERACCIONES**

Si se administra con un intervalo menor de 2 horas el sucralfato interfiere la absorción de tetraciclinas<sup>3</sup>, fenitoina<sup>3</sup> y warfarina<sup>2</sup>.

## **INDICACIONES**

Sus indicaciones fundamentales son la úlcera gástrica y duodenal, habiéndose utilizado también en la esofagitis por reflujo y en las gastritis<sup>2</sup>.

## **POSOLOGÍA**

Se recomienda 1 comprimido de 1 g cuatro veces al día, 1 a 2 horas antes de desayuno, comida y cena, y la cuarta dosis antes de acostarse. El tratamiento se prolongará de 4 a 8 semanas, pudiéndose suspender antes si existe la evidencia endoscópica de que la úlcera ya ha cicatrizado.

Como en el caso de otros antiulcerosos, la presencia de una neoplasia gástrica debe ser excluida con endoscopia y biopsias antes de tratar la sintomatología de una ulceración gástrica con sucralfato<sup>2</sup>.

## **PRESENTACIÓN COMERCIAL**

Ha sido comercializado por los laboratorios Infale, S. A. (Ulcufato) y Merck-Igoda, S. A. (Urbal) en presentaciones de envases de 50 comprimidos y 50 tabletas respectivamente de 1000 mg cada una. El coste del tratamiento oscila entre 147 y 134 ptas/día.

## **CONCLUSIÓN**

El sucralfato es un fármaco útil en el tratamiento de los ulcus gastro-duodenales, poco absorbible, con pocos efectos secundarios y con el principal inconveniente de su peculiar posología al deberse tomar 1 hora antes de las principales comidas.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Bighley LD y Giesing D. Sucralfate: A new concept in ulcer therapy. En "Peptic ulcer disease: An update". Editado por Fisher RS. Biomedical Information Corporation Pub. Nueva York 1979, pp. 307-319.
2. Brogden RN, Heel RC, Speight TM y Avery GS. Sucralfate. A review of its pharmacodynamic properties and therapeutic use in peptic ulcer disease. *Drugs* 27: 194-209, 1984.
3. Garnett WR. Sucralfate. Alternative therapy for peptic-ulcer disease. *Clin Phar* 1: 307-314, 1982.
4. Giesing D, Lonsaan R y Runsen D. Absorption of sucralfate in man. *Gastroenterology* 82: 1.066, 1982.
5. Hollander D, Tarnawski A, Gergely H y Zipser RD. Sucralfate protection of gastric mucosa against alcohol-induce necroses: A prostaglandin mediated process? *Gastroenterology* 84: 1.190, 1983.
6. Hurwitz A, Robinson RG, Sheridan M, Quigley M, Hesterleo EJ y Getomer S. Prolongation of gastric emptying by sucralfate in man. *Gastroenterology* 82: 1.088, 1982.
7. Ishimori A. Safety experience with sucralfate in Japan. *J Clin Gastroenterol* 3 (supl. 2): 169-173, 1981.
8. McGraw BF y Caldwell EG. Sucralfate. *Drug Intell Clin Pharm* 15: 578-580, 1981.
9. Richarson CT. Sucralfate. *Ann Intern Med* 97: 269-272, 1982.
10. Yoshida N, Terao N y Nagashima R. Sucralfate, a basic aluminium salt of sucrose sulfate. IV Interaction with enzyme pepsin. *Arzneim Forsch* 30: 78-80, 1980.