

Úlcera gástrica secundaria al consumo de AINEs en el adulto mayor

Santiago Oscar Pazaran Zanella¹, Gardenia Atenea Sánchez Casas², Minerva Dávila Bastida¹

¹ Unidad Médico Familiar No 6 / Instituto Mexicano del Seguro Social

² Médico particular Geriatra-Gerontóloga

Resumen

Dentro de la geriatría clínica uno de los grandes retos es el tratamiento farmacológico seguro y eficaz, debido a que constituyen un grupo etario que padece muchas enfermedades crónicas; aunque cabe recalcar que este grupo etario presenta una respuesta fisiológica disminuida, con lo cual los efectos de cualquier fármaco pueden agravar sus enfermedades agudas o crónicas, como lo es el consumo de Antiinflamatorios No Esteroides (AINEs). **Metodología.** Se realizó un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo; con el objetivo de determinar la relación entre el consumo de Antiinflamatorios no Esteroides y el desarrollo de úlcera gástrica en el adulto mayor en un sector privado en la ciudad de Puebla de 2020-2021. **Resultados.** Del total de participantes 78% (n= 39) eran mujeres. Dentro los AINEs más utilizados encontramos Ibuprofeno, Naproxeno y Diclofenaco, en un 32%, 28% y 20% respectivamente; donde el 72% lo había consumido por más de un año y el 84% era prescrito por un profesional de la salud. Al realizar la endoscopia esofagogastroduodenal se encontró presencia de úlcera gástrica en el 100% de los pacientes con consumo de Ibuprofeno, Diclofenaco y Paracetamol. **Conclusión.** Se identificó que del total de adultos mayores que consumían AINEs el 96% (n=48) presentaron úlcera gástrica. El uso de AINES en los pacientes adultos mayores requiere especial precaución ya que suelen confluir varias circunstancias que contraindican o limitan su uso, derivadas de las comorbilidades y las posibles interacciones con sus tratamientos de base.

Abstract

Within clinical geriatrics, one of the great challenges is safe and effective pharmacological treatment, because they constitute an age group that suffers from many chronic diseases; although it should be emphasized that this age group has a diminished physiological response, with which the effects of any drug can aggravate their acute or chronic diseases, such as the consumption of Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAID). **Methodology.** A descriptive, cross-sectional, retrospective study was carried out; with the objective of determining the relationship between the consumption of Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs and the development of gastric ulcer in the elderly in a private sector in the city of Puebla from 2020-2021. **Results.** Of the total number of participants, 78% (n= 39) were women. Among the most used NSAID we find Ibuprofen, Naproxen and Diclofenac, in 32%, 28% and 20% respectively; where 72% had consumed it for more than a year and 84% were prescribed by a health professional. When performing the esophagogastroduodenal endoscopy, the presence of gastric ulcer was found in 100% of the patients with consumption of Ibuprofen, Diclofenac and Paracetamol. **Conclusion.** It was identified that of the total number of older adults who consumed NSAIDs, 96% (n=48) presented gastric ulcer. The use of NSAIDs in elderly patients requires special caution, since several circumstances usually come together that contraindicate or limit their use, derived from comorbidities and possible interactions with their basic treatments.

Palabras clave: AINEs, adulto mayor, úlcera gástrica

Keywords: NSAID, older adult, gastric ulcer

1. INTRODUCCIÓN

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), son los medicamentos más utilizados para el alivio de dolor e inflamación. Sin embargo, este beneficio está estrechamente asociado con efectos adversos, principalmente en el tracto gastrointestinal (Bielsa, 2020).

Dentro de la geriatría clínica uno de los grandes retos es el tratamiento farmacológico seguro y eficaz, debido a que constituyen un grupo etario que padece muchas enfermedades crónicas y por ello consumen con mayor frecuencia este tipo de fármacos. Cabe recalcar que los adultos mayores presentan una respuesta fisiológica disminuida, con lo cual los efectos de cualquier fármaco puede agravar sus enfermedades agudas o crónicas (Ramírez, 2019).

Los criterios de Beers son un conjunto de criterios que tienen como objetivo mejorar la selección, educar a médicos y pacientes; evitar efectos adversos y ayudar a evaluar la calidad de la atención y el uso de los medicamentos en ancianos; actualizados por la American Geriatrics Society (Zavala, 2018).

En dichos criterios, consideran a los AINEs no COX selectivos dentro de los medicamentos inadecuados para su prescripción en ancianos, considerando: Diflunisal, Etodolaco, Fenoprofeno, Meclofenamato, Oxaprozina, Sulindaco, Tolmetina, Dexibuprofeno, Dexketoprofen, Piketoprofeno, Aceclofenaco, Ác. Niflúmico, Morniflumato, Lornoxicam, Tenoxicam, Metamizol, Propifenazona, Clonixino, Fenilbutazona, Isonixina. Sin embargo, no consideran los AINEs de acceso en el primer nivel de atención y de acceso libre para la población latinoamericana (Pastor, 2015).

Por lo cual, no existe una consideración establecida del uso indiscriminado de los AINEs en los adultos mayores. Se estima que entre 10 a 20% de personas que consumen AINEs sufren problemas gastrointestinales, principalmente exacerbaciones de dispepsias, pudiendo llegar incluso hasta complicaciones graves en un 50% (Zavala, 2018).

Las complicaciones graves que puede presentar un adulto mayor pueden precisar de hospitalizaciones, secundarias a perforación, obstrucción o sangrado de tubo digestivo. Se estima que el 50 al 60% de los adultos mayores que desarrollan una úlcera gástrica o una complicación grave, no presentan ningún síntoma ni signo previo, pero cuentan con el antecedente de ingesta de AINEs (Ochoa, 2019).

2. METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo; con el objetivo de determinar la relación entre el consumo de Antiinflamatorios no Esteroides y el desarrollo de úlcera gástrica en el adulto mayor en un sector privado en la ciudad de Puebla de 2020-2021.

Se contó con la participación de 50 pacientes con antecedente de ingesta de AINEs; a quienes se les aplicó una encuesta para conocer el tipo de AINEs, tiempo y motivo de consumo; además, se les realizó una Endoscopia esófagogastroduodenal para determinar la presencia o no de úlcera gástrica, los resultados fueron analizados en el programa Excel.

3. RESULTADOS

Del total de participantes 78% (n= 39) eran mujeres y 22% (n= 11) hombres. Casi tres partes se encontraban en un rango de edad de 60 a 74 años (Tabla 1).

Tabla 1. Edad de los adultos mayores

Edad	n	%
60-74 años	42	77
75-90 años	8	23
Total	50	100

Fuente. Encuestas adultos mayores, Puebla de 2020-2021

En cuanto al consumo de AINEs el 84 % (n= 42) eran prescritos por su médico y el 16% (n= 8) no eran prescritos. Se encontró que el Ibuprofeno era el AINEs más utilizado en un 32% (n= 16) por los participantes (Tabla 2).

Tabla 2. AINES consumidos por adultos mayores

AINES	n	%
Ibuprofeno	16	32
Naproxeno	14	28
Diclofenaco	10	20
Celecoxib	6	12
Paracetamol	4	8
Total	50	100

Fuente. Encuestas adultos mayores, Puebla de 2020-2021

El motivo para la ingesta de AINEs más común era dolor de rodillas en 28% (n= 14) y en menor frecuencia por dolor en hombros y cuello 12% (n= 6) (Tabla 3).

Tabla 3. Motivo para la ingesta de AINES

Motivo para la ingesta de AINES	n	%
Dolor de manos	11	22
Dolor lumbar	9	18
Dolor de rodillas	14	28
Dolor de hombros y cuello	6	12
Dolor de Ciática	10	20
Total	50	100

Fuente. Encuestas adultos mayores, Puebla de 2020-2021

El tiempo de consumo del mismo AINEs en mayoría era de más de un año (Tabla 4).

Tabla 4. Tiempo de consumo de AINES

Tiempo de consumo de AINES	n	%
12 meses o más	36	72
Menos de 12 meses	14	28
TOTAL	50	100

Fuente. Encuestas adultos mayores, Puebla de 2020-2021

Al realizar la endoscopia esófagogastroduodenal se encontró presencia de úlcera gástrica en el 100% de los pacientes con consumo de Ibuprofeno, Diclofenaco y Paracetamol (Tabla 5).

Tabla 5. Presencia de úlcera gástrica en adultos mayores con ingesta de AINEs

AINEs	Total de Pacientes	Pacientes con úlcera gástrica	
		n	%
Ibuprofeno	16	16	100
Naproxeno	14	13	92.8
Diclofenaco	10	10	100
Celecoxib	6	5	83.4
Paracetamol	4	4	100
Total	50	48	96

Fuente. Endoscopia esófagogastroduodenal en adultos mayores, Puebla de 2020-2021

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El uso de AINES en los pacientes adultos mayores requiere especial precaución ya que suelen confluír varias circunstancias que contraindican o limitan su uso, derivadas de las comorbilidades y las posibles interacciones con sus tratamientos de base. Ramírez comenta que es frecuente que el anciano que vive solo consuma fármacos clínicamente inútiles y mezcle los que potencian efectos secundarios (Ramírez, 2019).

En este estudio se identificó que del total de adultos mayores que consumían AINES el 96% (n=48) presentaron úlcera gástrica. Dentro los AINES más utilizados encontramos Ibuprofeno, Naproxeno y Diclofenaco, en un 32%, 28% y 20% respectivamente; donde el 72% lo había consumido por más de un año y el 84% era prescrito por un profesional de la salud.

Se debe considerar que la manera de prevenir las lesiones de la mucosa gastrointestinal inducida por los AINES es evitar su utilización o sustituirlo por un agente menos tóxico para la mucosa gastrointestinal. Pero si es necesario utilizarlos, debe ser tratando de minimizar el daño. Se debe buscar la dosis efectiva más baja y por el menor tiempo posible (Bjarnason, 2018).

Para lograrlo, es necesario revisar el historial médico, conocer las comorbilidades que presenta el paciente, el resto de los fármacos que consume, las interacciones medicamentosas que puede presentar, así como un interrogatorio sobre aquellos fármacos que consume de venta libre, que pueden alterar la farmacocinética de un AINES (Pastor, 2018).

Si bien es importante recalcar que es necesario ampliar esta investigación para ahondar sobre el consumo previo de otros AINES, pues es importante enfatizar como en este estudio se demostró que el 100% de los pacientes que consumían Ibuprofeno presentaron úlcera gástrica, cuando se ha considerado en como uno de los AINES de baja toxicidad gástrica (Bielsa, 2020).

Por lo que concluimos que existen limitaciones en el presente estudio, pero abren un abanico de líneas de investigación para futuros estudios en el área de geriatría y el consumo de AINES en la población latinoamericana.

REFERENCIAS

- [1] Bielsa M, Tamayo J, Lizárraga J, et al. (2020). Consenso mexicano sobre diagnóstico, prevención y tratamiento de la gastropatía y enteropatía por antiinflamatorios no esteroideos. *Revista de Gastroenterología de México*, 85(2), pp. 190-206.
- [2] Bjarnason I, Scarpignato C, Holmgren E, et al. (2018). Mechanisms of damage to the gastrointestinal tract from nonsteroidal anti-inflammatory drugs *Gastroenterology*, 154(1), pp. 500-514.
- [3] Ochoa J, Arce C. (2019). Dosis acumulada de analgésicos no esteroideos relacionada con úlcera péptica hemorrágica y sus complicaciones en una población mexicana. *Med Int Méx*,
- [4] 35(3), pp. 364-369.
- [5] Pastor J, Aranda A, Gascón J, et al. (2015). Adaptación española de los criterios Beers. *An. Sist. Sanit. Navar*, 38(3), pp. 375-385.
- [6] Pastor J, Aranda A, Sánchez J, et al. (2018). Hemorragia digestiva y prescripción potencialmente inadecuada de AINEs en mayores de 65 años. *Rev Esp Salud Pública*, 92(28), pp. e1-e9.
- [7] Ramírez A, Ramírez J, Calixto J. (2019). Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción. *Revista Cubana de Farmacia*. 52(2), pp. e335-e350.
- [8] Zavala J, Terán M, Nava M, et al. (2018). Detección de polifarmacia y prescripción potencialmente inapropiada en el adulto mayor en una unidad de medicina familiar. *Aten Fam*, 25(4), pp. 141-145.

Correo de autor de correspondencia: minervadb@hotmail.com