Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):1135

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-081 - DIARREA DE ORIGEN FARMACOLÓGICO: ENTEROPATÍA POR OLMESARTÁN

C. Delgado Verges[1], R. Fernández Regueiro[1], C. Helguera Amezua[1], M. Taboada Martínez[1], G. Álvarez Oltra[2], M. Curieses Luengo[3], B. Hermida Pérez[2] y M. Solís Marquínez[4]

[1]Medicina Interna, [2]Digestivo. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias). [3]Digestivo. Hospital General Río Carrión. Palencia. [4]Medicina Interna. Hospital V. Álvarez Buylla. Mieres (Asturias).

Resumen

Objetivos: Describir los casos de enteropatía por olmesartán y comparar los datos observados con la literatura.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los casos de enteropatía por olmesartán diagnosticados en el Hospital de Cabueñes desde octubre de 2013 hasta junio de 2019. Se recogieron datos clínicos, pruebas complementarias realizadas y consumo de recursos hasta llegar al diagnóstico.

Resultados: Se registraron 6 casos: 4 (66,7%) mujeres y 2 (33,3%) hombres con una edad media de 78,7 ± 6,5 (71-88) años. La duración media del tratamiento fue de 48,8 meses. Todos presentaron diarrea acuosa con una media de 129,2 (10-580) días hasta el diagnóstico. El 66,7% perdió peso con una media de 7,3 kg. Todos presentaron hipoalbuminemia, el 83,3% alteraciones electrolíticas y el 50% insuficiencia renal. La media de pruebas realizadas fue 10 ± 5,8 (2-16). Destacan: anticuerpos antitransglutaminasa 4 (66,7%) -negativo 100%-, HLA DQ2/8 en 50% -negativo en todos-, eco/TC 4 (66,7%), endoscopia 4 (66,7%) y biopsia intestinal 3 (50%) que mostró infiltración linfocitaria y atrofia vellositaria. La media de visitas a urgencias hospitalarias fue 2,3 ± 1,5 (1-5), de ingresos 1,33 ± 0,82 (0-2) con una estancia media 11,3 ± 8,8 (0-24) días y de consultas de atención especializada de 2,17 ± 2,1 (0-5). La retirada del fármaco supuso una remisión completa de los síntomas en todos los pacientes en una media de 5,7 días.

Discusión: Los fármacos son los recursos terapéuticos más utilizados, pero no están exentos de efectos adversos. Nuestro estudio, que supone la segunda serie con más casos de España, suma evidencia a la asociación entre olmesartán y enteropatía. La literatura describe diarrea, pérdida de peso, insuficiencia renal e hipoalbuminemia; estudios serológicos negativos para enfermedad celiaca; atrofia vellositaria e infiltración linfocitaria; y recuperación completa tras la suspensión del fármaco. Resultan llamativas las numerosas pruebas diagnósticas y actos médicos que han requerido estos casos, así como el tiempo prolongado desde la presentación clínica hasta la retirada del fármaco.

Conclusiones: Debe considerarse esta entidad en el diagnóstico diferencial de la diarrea moderada-grave para establecer un diagnóstico precoz y evitar un consumo innecesario de recursos sanitarios.

La retirada del fármaco induce una remisión completa.

Bibliografía

1. Rubio-Tapia A, et al. Severe sprue-like enteropathy associated with Olmesartan. Mayo Clin Proc. 2012;87:732-8.
2. Sáez González, et al. Clinical, laboratory, serological, and histological profile of sprue-like enteropathy associated with olmesartan use. Rev Esp Enferm Dig. 2016;108(10):685-6.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.