

Eficacia superior a metoclopramida y domperidona ⁽¹⁾
 Libre de interacciones metabólicas y alertas sanitarias ⁽²⁾
 Con la evidencia comparada que cinitaprida no puede ofrecerle ⁽³⁾



Si frente a náuseas, vómitos y síntomas dispépticos,
 Levogastrol es hoy la ruta directa,
¿por qué no seguirla?



LE - Diptico curso on line 2015 - 7033333



Manejo de los procinéticos después de la domperidona y la metoclopramida

Joaquín Poza Cordón
 Médico Adjunto Servicio de Aparato Digestivo
 Hospital Universitario La Paz

Silvia Gómez Senent
 Médico Adjunto Servicio de Aparato Digestivo
 Hospital Universitario La Paz

Pedro Mora Sanz
 Jefe de Servicio de Aparato Digestivo
 Hospital Universitario La Paz



(1) Corazza GR, Biagi F, Albano O, et al. Levosulpiride in functional dyspepsia: a multicentric, double-blind, controlled trial. Ital J Gastroenterol, 1996;28:317-23.
 (2) Ficha técnica Levogastrol.
 (3) Cinitaprida NO dispone de estudios comparativos indexados en dispepsia funcional, salvo por un comparativo con metoclopramida, en el que no se aprecian diferencias significativas.

INTRODUCCIÓN

Los trastornos de la motilidad gastrointestinal son un grupo diverso de síndromes y enfermedades; en la mayor parte de los casos, sus bases fisiopatológicas no son conocidas. Debido a esta dificultad y al sufrimiento que causan estas patologías, el tratamiento muchas veces se realiza de forma empírica (por resultados y experiencia clínica). Las alteraciones de la motilidad digestiva pueden ser funcionales (dispepsia funcional, síndrome de intestino irritable...) o secundarias a otras enfermedades, como por ejemplo la diabetes mellitus, enfermedades del tejido conectivo o enfermedades neurológicas.

Estos trastornos de la motilidad pueden afectar a uno o varios tramos del tubo digestivo, desde el esfínter esofágico superior hasta los esfínteres anales. Sin embargo, su tratamiento va a depender del diagnóstico específico y del tramo afectado.

ÍNDICE

- Definición
- Mecanismo de acción
- Clasificación farmacológica
- Uso de los procinéticos
- Náuseas y vómitos
- Gastroparesia diabética
- Dispepsia funcional tipo dismotilidad
- Estudios comparativos entre procinéticos
- Seguridad de los procinéticos



Nuevo dossier monográfico actualizado sobre Manejo de los procinéticos después de la domperidona y la metoclopramina

Elaborado por:
 Joaquín Poza Cerdón. Médico Adjunto Servicio de Aparato Digestivo
 Hospital Universitario La Paz
 Silvia Gómez Senent. Médico Adjunto Servicio de Aparato Digestivo
 Hospital Universitario La Paz
 Pedro Mora Sanz. Jefe de Servicio de Aparato Digestivo
 Hospital Universitario La Paz

Definición; Mecanismo de acción: acción antidopaminérgica, acción serotoninérgica; Clasificación farmacológica: fármacos colinérgicos anticolinesterasas, ortopamidas, metoclopramida, antagonistas periféricos D2, fármacos con acción sobre receptoras de la serotonina, fármacos agonistas de la motilina; Uso de los procinéticos; Náuseas y vómitos; Gastroparesia diabética; Dispepsia funcional tipo dismotilidad; Estudios comparativos entre procinéticos: eficacia clínica en síntomas dispépticos, eficacia clínica en ERGE, eficacia clínica en náuseas y vómitos; Seguridad de los procinéticos.

Descárguelo de forma gratuita en

<http://actualizaciones.elmedicointeractivo.com/procineticos>



Actividad acreditada por la Comisión Nacional de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud

