

N. Solà Bonada, A.M. de Andrés Lázaro, M. Roca Massa, J.M. Bordas Alsina, C. Codina Jané, J. Ribas Sala

INTRODUCCIÓN

La menta es conocida por producir relajación del músculo liso gastrointestinal de forma local, de manera que puede ser de utilidad para los procedimientos que requieran una disminución de la motilidad intestinal. La Colangiopancreatografía Retrógrada Endoscópica (CPRE) es un procedimiento utilizado habitualmente para el tratamiento de cálculos biliares, tumores o estrechamientos del conducto biliar. Mediante un endoscopio se accede al colédoco a través de la papila de Vater, donde se administra un medio de contraste para visualizar los conductos biliares. El peristaltismo que se produce durante la prueba puede dificultar su realización de manera que puede ser necesaria la administración de un espasmolítico para evitarlo. Dado los efectos adversos que pueden producir los anticolinérgicos sistémicos se ha propuesto administrar esencia de menta al 1,6 % de forma local, a través del endoscopio.

OBJETIVO

Describir la elaboración de una preparación de esencia de menta y valorar su utilidad en la disminución de la motilidad intestinal durante la realización de la CPRE.

MÉTODO

Se preparó una primera emulsión de esencia de menta al 1,6% con agua bidestilada utilizando como emulgente estearato de sorbitano al 0,2%. No se consiguió una emulsión bien definida de manera que se reformuló sustituyendo este emulgente por polisorbato 80 al 0,2%.

Preparación para 100 mL:

- Calentar 10 mL de agua bidestilada hasta 50° C.
- Añadir lentamente el polisorbato y la esencia de menta.
- Mantener bajo agitación magnética hasta obtener una emulsión homogénea de color blanco.
- Añadir el resto de agua progresivamente hasta su totalidad. Mantener bajo agitación hasta completa homogeneización.
- Dejar enfriar y envasar en frascos de 30 mL de vidrio topacio.
- Conservar en nevera.
- Indicar "agitar antes de usar".

MÉTODO DE PREPARACIÓN



Imágenes obtenidas durante una exploración con CPRE

RESULTADOS

Se administró la emulsión de esencia de menta al 1,6% durante la prueba, cuando el movimiento intestinal no permitía alcanzar la papila, a 8 pacientes de edad media 67,1 años (R: 15-85 años).

La dosificación fue de 30 mL de emulsión por paciente directamente al duodeno a través del endoscopio.

Desde la administración hasta el completo efecto se contabilizaron de 2 a 5 minutos.

La motilidad disminuyó en todos los pacientes, sin embargo, en uno de ellos fue necesaria la administración de media ampolla de butilescolamina (5 mg) al no conseguir una relajación adecuada del duodeno después de la administración del preparado.

No se documentó ningún efecto adverso en relación a su administración.

	Motivo	Volumen administrado	Excipiente utilizado	Inicio acción	Efectos adversos	Administración Buscapina
1	Pancreatitis aguda	20 mL	Estearato sorbitano	4 min		
2	Coledocolitiasis	20 mL	Estearato sorbitano	3,5 min	Empaña óptica Endoscopio	½ ampolla
3	Coledocolitiasis	30 mL	Tween 80	5 min		
4	Coledocolitiasis	30 mL	Tween 80	4 min		
5	Coledocolitiasis	30 mL	Tween 80	3 min		
6	Pancreatitis aguda	30 mL	Tween 80	3 min		
7	Coledocolitiasis	30 mL	Tween 80	2 min		
8	Coledocolitiasis	30 mL	Tween 80	3 min		

Pacientes sometidos a CPRE a los que se les administró esencia de menta al 1,6%

CONCLUSIONES

La experiencia clínica nos permite concluir que la esencia de menta es una alternativa a la butilescolamina en la disminución del peristaltismo para optimizar la CPRE, evitando los posibles efectos adversos de la administración de este anticolinérgico sistémico. Sin embargo, sería necesario un mayor número de casos y un estudio de estabilidad para establecer la utilidad de esta sustancia.

Bibliografía:

- Yamamoto N, et al. *Efficacy of peppermint oil as an antispasmodic during endoscopic retrograde cholangiopancreatography* J Gastroenterol Hepatol. 2006 Sep;21(9):1394-8
- Hiki N, et al. *Peppermint oil reduces gastric spasm during upper endoscopy: a randomized, double-blind, double-dummy controlled trial* Gastrointest Endosc. 2003 Apr;57(4):475-82
- Pharma Editores. Martindale, Guía completa de consulta farmacoterapéutica 2ed. Barcelona; 2006