

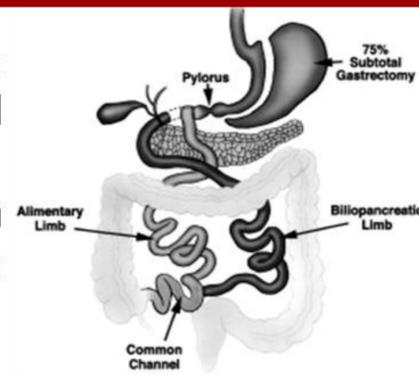
SUBGALATO DE BISMUTO: DESODORANTE INTERNO PARA PACIENTES SOMETIDOS A DERIVACIÓN DUODENAL

Badía Tahull MB, Garrido Sánchez L, Leiva Badosa E, Gasol Boncompte M, Jódar Masanes R
Servei de Farmàcia. IDIBELL, Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (BARCELONA)
mbadia@bellvitgehospital.cat

INTRODUCCIÓN

Derivación duodenal: tipo de cirugía bariátrica que consiste en la realización de una gastrectomía longitudinal con preservación del píloro y la sección del intestino delgado con anastomosis duodeno-ileal y yeyuno-ileal en asa común. Es una técnica que combina una reducción de la capacidad gástrica junto con una desviación de la bilis y las secreciones pancreáticas que inducen malabsorción de grasas. Como consecuencia de estas modificaciones anatómicas aparecen diarreas y un fuerte mal olor de las heces.

El **subgalato de bismuto** utilizado clásicamente como antidiarreico y neutralizante del olor fecal en pacientes ostomizados, resulta útil en pacientes sometidos a derivación duodenal. La disminución del peristaltismo intestinal, la inhibición de la fermentación bacteriana y la neutralización directa de los compuestos con sulfuro se postulan como mecanismos de acción. En los años 70, se registraron unos 1000 casos de neurotoxicidad en pacientes ostomizados tratados con sales de bismuto (subgalato/subnitrito) y su utilización cayó en desuso.



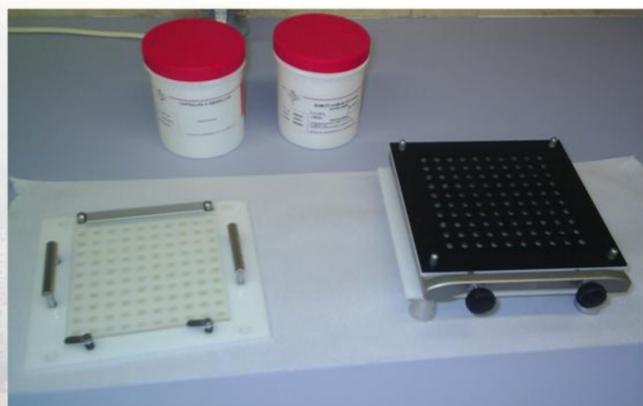
Anthony et al. The duodenal switch operation for the treatment of morbid obesity. Ann Surg. 2003;238(6):85-28.

OBJETIVO

Describir nuestra experiencia en el tratamiento con subgalato de bismuto en pacientes sometidos a derivación duodenal, durante un período de 15 meses (12/2007 - 02/2009).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se elaboran cápsulas de 200 mg de subgalato de bismuto encapsulando 20 g del producto en 100 cápsulas del nº 4, para inicio del tratamiento.



RESULTADOS

- Pacientes: 16 mujeres
- Edad media: 50,4 años [31-60]
- IMC medio: 48,4 Kg/m² [34-66]
- Tratamiento: 200 mg subgalato de bismuto/8h
- Duración media del tratamiento: 9 meses [2,4-16,5].
- Seguimiento:
 - número adecuado de deposiciones (2-3/día)
 - control adecuado del olor de las mismas
 - ausencia de problemas de salud relacionados con posible neurotoxicidad por bismuto.

CONCLUSIONES

- Durante el periodo estudiado, la administración de 200 mg de subgalato de bismuto 3 veces al día resulta eficaz y segura como desodorante interno en pacientes sometidos a derivación duodenal. La FDA clasifica el subgalato de bismuto como un medicamento OTC seguro y eficaz cuando se utiliza como desodorante interno a dosis de 200 a 400 mg cuatro veces al día.

- Los casos de neurotoxicidad detectados en los años 70 se atribuyeron al porcentaje de bismuto absorbido debido a tratamientos prolongados, altas dosis, cuadros de estreñimiento asociados y/o uso de formas de dosificación inexactas. Por su toxicidad y el corto período de seguimiento, consideramos necesario establecer una estricta vigilancia neurológica en estos pacientes.

CONFLICTO DE INTERESES

No existe.