

Extrapiramidalismo secundario al tratamiento de meteorismo con cleboprida/simeticona, informe de un caso

Alberto Ibáñez Navarro ¹⁰ , Mercedes Jiménez Rupérez ¹ , Patricia Francés Pérez ¹ 

Servicio de medicina de familia. Centro de Salud de Cintruénigo-Fitero. Navarra. España.

RESUMEN

Introducción: existen enfermedades de escasa gravedad, como es el meteorismo o la dispepsia, para las que se suelen prescribir fármacos no necesarios para acortar su duración y/o intensidad sin ser completamente conscientes de los efectos secundarios que pueden provocar ya sea a dosis correcta o debido a una sobredosificación. **Presentación de caso:** se pretende desarrollar el tema a través de un caso real de un varón joven que presenta una reacción alérgica tras la toma de cleboprida/simeticona. Posteriormente empieza con unos movimientos descontrolados e involuntarios de la lengua sin alteración de consciencia que también se relacionan con dicho fármaco y que finalmente ceden completamente tras la administración de biperideno. **Conclusión:** no existen los fármacos inocuos y por ello se debe realizar una prescripción racional. En concreto sobre la cleboprida/simeticona, ante un fenómeno de extrapiramidalismo, se debe pensar en su relación.

Palabras clave: Dolor abdominal; Efectos adversos; Enfermedades intestinales; Gases; Rrevención.

Cuando un paciente consulta por un síntoma cualquiera, lo primero a descartar es si éste es debido a la medicación que toma. No hay intervención sanitaria sin riesgo, por lo que conviene ser prudente y utilizar la evidencia científica para evitar crear nuevos problemas de salud ^{1,2}.

La distensión abdominal es una razón frecuente de consulta, siendo la causa más frecuente responsable del dolor abdominal que se atiende ³. Debido a su carácter recurrente, a la inespecificidad de sus características y/o a la insistencia por parte del enfermo, lleva muchas veces al abuso de la farmacoterapia para conseguir un alivio rápido y no limitante del ritmo de vida ⁴. Inusualmente se consiguen resultados eficaces, sí que pueden aparecer efectos secundarios de los mismos y empobrecen, debido al fracaso, la relación médico-paciente. Con este caso, se busca promover una reflexión interna y hacer más hincapié en los hábitos de vida saludable así como en la no tan conocida prevención cuaternaria, definida como una acción tomada para proteger a las

personas de intervenciones médicas que causen más problemas que beneficios ^{1,2}.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Acudió al cuerpo de guardia, un paciente masculino de 15 años de edad refiriendo inflamación lingual sin sensación de falta de aire acompañado por unas lesiones en el tronco pruriginosas de 24 horas de evolución que coincidían con el inicio de cleboprida/simeticona que le habían prescrito por meteorismo.

Como antecedentes patológicos presentó acné y rinitis vasomotora, los cuales no fueron significativos para el diagnóstico. No refirió alergia a medicamentos.

Al examen físico se encontró un edema lingual leve sin compromiso de vía aérea ni aftas ni otras lesiones en la cavidad oral. La saturación fue del 100% en todo momento. Además presentaba un rash eritematoso no ulcerado ni confluyente con signos de rascado no sobreinfectado en la parte superior y anterior del tronco.

Se diagnosticó como una reacción alérgica leve a la cleboprida/simeticona; por lo que se le administró corticoesteroides (hidrocortisona 100mg vía parenteral) y tras un tiempo en observación, sobre una hora y media, mejoró por lo que se le recomendó suspender el fármaco causante (la cleboprida/simeticona) y se le prescribió un anti-histamínico durante unos días.

Al alta súbitamente comenzó con unas mioclonias linguales no acompañadas de movimientos

 OPEN ACCESS

©Alberto Ibáñez Navarro . Correo electrónico: aibanez021@gmail.com

Publicado: 25/09/2020

Recibido: 16/04/2020; **Aceptado:** 23/04/2020

Como citar este artículo:

Ibáñez - Navarro A, Jiménez - Rupérez M, Francés - Pérez P. Extrapiramidalismo secundario al tratamiento de meteorismo con cleboprida/simeticona, informe de un caso. 16 de Abril (Internet). 2020 (citado el día del mes del año); 59 (278): e909. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/909.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses

tónico clónicos generalizados, ni por relajación de los esfínteres y manteniendo en todo momento el nivel de consciencia conservado. Se le administró una dosis intramuscular de biperideno (5mg) calmando estos movimientos involuntarios a los pocos minutos tras la dosis.

DISCUSIÓN

En muchas ocasiones, la respuesta a una enfermedad como es el meteorismo no se reduce a tomar una medicación, ya sea por desconocimiento de su fisiopatología, por otras enfermedades concomitantes o por la individualidad y factores genéticos y funcionales (no todas las personas son iguales y no todas responden igual a los mismos químicos) ⁵. Poniendo en práctica una serie de correcciones de hábitos y medidas higiénico-dietéticas generalmente es suficiente para mejorarlo o incluso resolverlo completamente ^{6,7}.

En la práctica clínica, es común el empleo de la cleboprida/simeticona y otros fármacos procinéticos (colinérgicos, benzamidas, antagonistas dopaminérgicos) para apaciguar síntomas de aerofagia, meteorismo, digestiones lentas, entre otras ^{6,8}, y son por lo general, medicamentos seguros, con buena tolerancia y sin apenas efectos nocivos. Sin embargo, no hay que olvidar que no son inocuos, que por ejemplo en el caso de la cleboprida/simeticona uno de sus potenciales efectos secundarios es el extrapyramidalismo. Se suele relacionar con excesos o abuso de dosis, aunque también puede aparecer a dosis correctas ⁹.

El extrapyramidalismo consiste en movimientos o contracciones incontroladas anormales (generalmente en cuello, lengua o cara) que responden generalmente muy bien a los anticolinérgicos, en concreto al biperideno vía parenteral (5mg) ¹⁰. Se puede repetir la dosis cada 30 minutos hasta un máximo de 20mg. Otras alternativas son las benzodiazepinas que producen relajación muscular y se pueden usar sumadas al biperideno ¹⁰.

La cleboprida/simeticona comparte familia farmacológica y por tanto su misma acción antidopaminérgica (bloqueando los receptores D2 de la dopamina) con la metoclopramida, con quien rápidamente se piensa en la posibilidad de extrapyramidalismo pero en este caso, por la idea preconcebida de que la cleboprida/simeticona es un fármaco inocuo y lo infrecuente del cuadro, se plantearon inicialmente dudas diagnósticas.

No existen datos concretos, pero algunos autores sugieren una incidencia algo mayor al 2% (0-2%), similar a la metoclopramida ¹¹. Está descrito que niños, adolescentes y ancianos son población especialmente sensible a desarrollar este efecto secundario ⁹.

Otros efectos secundarios raros (1/10,000) son la ginecomastia, la amenorrea, la hiperprolactinemia y la disfunción eréctil ⁹.

Por la edad del paciente que se atendió y la ausencia de enfermedades previas, se relacionó en este caso rápidamente la cleboprida/simeticona con el extrapyramidalismo. Pero, en base a nuestra experiencia, si hubiera sido un paciente anciano y con otras comorbilidades asociadas la deducción hubiera sido más compleja y probablemente se hubiera necesitado de otros recursos sanitarios (analítica, pruebas complementarias, etc.) para afianzar el diagnóstico.

CONCLUSIONES

No existen los tratamientos farmacológicos inocuos y por ello es imprescindible conocerlos a la hora de prescribirlos así como adoptar una actitud racional del problema a tratar. El extrapyramidalismo es un efecto secundario raro de la cleboprida/simeticona.. .

AUTORÍA

AIN, MJR, PFP: participación sustancial en la idea, diseño, recopilación y búsqueda de bibliografía, recogida de datos, análisis e interpretación del caso, redacción del documento final y aprobación la versión final del manuscrito..

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ibáñez Navarro A, Cantín Vázquez JR, Babouid Saleh MH, Rivero Villarrubia R. Definitivamente, ¿Quién sabe lo que es la prevención cuaternaria? *Revista Atalaya Medica* nº 13; 2018: 13-18.
2. Martins C, Godycki-Cwirko M, Heleno B, Brodersen J. Quaternary prevention: reviewing the concept. *Eur J Gen Pract.* 2018 Dec; 24 (1): 106-111.
3. Zhang L, Sizar O, Abdul W, Higginbotham K. Meteorism (Tympanites). *StatPearls* [Internet]. [Actualizado 2020 Enero 23]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430851/>
4. Schmulson M, Chang L. Review article: the treatment of functional abdominal bloating and distension. *Aliment Pharmacol Ther.* 2011 May; 33 (10): 1071-86.
5. Raahave D. Faecal retention: a common cause in functional bowel disorders, appendicitis and haemorrhoids--with medical and surgical therapy. *Dan Med J.* 2015 Mar; 62 (3).
6. Enck P, Azpiroz F, Boeckxstaens G, Elsenbruch S, Feinle-Bisset C, Holtmann G et al. Dispepsia funcional. *Nat Rev Dis Primers.* 2017 November; 3: 17081.
7. Lacy BE, Gabbard SL, Crowell MD. Pathophysiology, evaluation, and treatment of bloating: hope, hype, or hot air? *Gastroenterol Hepatol (N Y).* 2011 Nov; 7 (11): 729-39.
8. Kilgallon E, Vasant DH, Green D, Shields PL, Hamdy S, Lal S, Paine P. Chronic continuous abdominal pain: evaluation of diagnostic features, iatrogenesis and drug treatments in a cohort of 103 patients. *Aliment Pharmacol Ther.* 2019 May; 49 (10): 1282-1292.
9. Agencia española del medicamento. [Internet] Copyright 2017. [consultado en Marzo 2020] Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.html>

10. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de urgencias y emergencias - 6ª edición: Guía diagnóstica y protocolos de actuación. Elsevier. 2018.
11. Cavero-Redondo I, Álvarez-Bueno C, Pozuelo-Carrascosa DP, Díez-Fernández A, Notario-Pacheco B. Risk of extrapyramidal side effects comparing continuous vs. bolus intravenous metoclopramide administration: a systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. J Clin Nurs. 2015 Dec; 24 (23-24): 3638-46.

ExtraPiramidalismo secondary to clebopride/simeticone combination therapy. A case report

ABSTRACT

Introduction: There are diseases of low severity, such as meteorism or dyspepsia, for which drugs, which are not so necessary, are often prescribed to shorten their duration and/or intensity without being fully aware of the side effects they may cause either at the correct dose or due to an overdose. **Case report:** The topic is developed through the presentation of the case of a young man who presents an allergic reaction after taking clebopride/simeticone. Later on, he begins with uncontrolled and involuntary movements of the tongue without alteration of consciousness which are involved in the consumption of this drug and finally disappear with the administration of bipyridene. **Conclusion:** There is no safe drug, so a rational medication management must be considered. The ExtraPiramidalismo phenomenon should be anticipated when prescribing clebopride/simeticone.

Keywords: Abdominal Pain; Adverse effects; Gases; Intestinal Diseases; Prevention



Este artículo de Revista 16 de Abril está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso, Revista 16 de Abril.