

Artículo original publicado en

**“American
Gastroenterological
Association”**

2017

Supresión de ácido intragástrico y mejora sintomática en pacientes con enfermedad erosiva del reflujo gastroesofágico (ERGE).

Un ensayo clínico controlado aleatorizado de Levopantoprazol 20 mg versus 40 mg de pantoprazol racémico.

García-García Fausto D. Et al.

Bibliografía Gastroenterology, 2017; 152 (5): S246



Bajar Archivo PDF

sanfer[®]

Supresión de ácido intragástrico y mejora sintomática en pacientes con enfermedad erosiva del reflujo gastroesofágico (ERGE).

Un ensayo clínico controlado aleatorizado de Levopantoprazol 20 mg versus 40 mg de pantoprazol racémico.

ANTECEDENTES

Pantoprazol, un IBP de acción selectiva, es un sulfóxido quirál que se usa clínicamente como una mezcla racémica de (+) R-pantoprazol y **Levopantoprazol**. Los estudios en animales han informado que el **Levopantoprazol** es (3 a 4 veces) más potente (1.5 a 1.9 veces) y efectivo que su forma racémica en la inhibición de las lesiones gástricas.

MÉTODOS

Se incluyeron pacientes con ERGE erosiva según clasificación LA (Grados A o B). Estos sujetos fueron invitados a participar voluntariamente en este estudio. El día 1 todos los sujetos se sometieron a pH-metría con impedancia con un sensor intragástrico a 10 cm de la unión esofagogástrica (UGE) y otros 5 cm de la UGE. El día 2, temprano en la mañana y antes de la administración de un desayuno estandarizado, los pacientes fueron aleatorizados para recibir **20 mg** de **Levopantoprazol** (SPanto) o 40 mg de Pantoprazol sódico (R-Panto). Después de la administración, se controló el pH intragástrico cada 5 minutos durante 120 minutos. El desayuno fue luego administrado y el monitoreo continuó por una hora adicional. Al final de esto, el medidor de pH se retiró y los sujetos tomaron la medicación durante 7 días. Se aplicaron cuestionarios de síntomas (escala GERD-Q y Likert). Al final de este período e incluso con tratamiento, se realizó una segunda pHmetría siguiendo el mismo protocolo descrito al principio. Se hicieron comparaciones entre parámetros fisiológicos antes y después de cada tratamiento y entre grupos.

RESULTADOS

Se incluyeron 25 pacientes, 13 en el grupo **Levopantoprazol** (7 hombres) y 12 en el grupo R-Panto (6 mujeres). El pH intragástrico al inicio del estudio y de 5 a 35 minutos después del fármaco fue similar entre ambos medicamentos. Sin embargo, después de 40 minutos se encontró una diferencia estadísticamente significativa en el grupo **Levopantoprazol**. **Levopantoprazol** aumenta más rápidamente el pH intragástrico en comparación con R-Panto. Después de la ingesta de alimentos, el pH intragástrico fue similar en ambos grupos. En cuanto a los síntomas, los pacientes que tomaron **Levopantoprazol** tuvieron una mayor mejoría sintomática para la acidez en los días 2 y 3. Los parámetros fisiológicos cada 5 minutos después de 7 días de tratamiento y el control de los síntomas fueron similares en ambos grupos.

CONCLUSIONES

Levopantoprazol induce una supresión de ácido intragástrico más rápida en comparación con R-Panto. La mejoría clínica es evidente entre los días 2 y 3. Siete días después del tratamiento.