

HOJA DE EVALUACION TERAPEUTICA



INSALUD

Area de Atención Primaria de Melilla
Centro de Información del Medicamento

Número 6 AÑO 2001



ACEXAMATO DE ZINC

Autor: González Sánchez, José Manuel

Palabras clave: acexamato de zinc, acción y mecanismo, indicaciones, posología, estudios fármaco-económicos, efectos adversos, uso en condiciones especiales, interacciones.

- Acción y mecanismo:

Antiulceroso, antisecretor gástrico, protector de la mucosa digestiva. Derivado del Zinc. Actúa promoviendo la formación de moco. También inhibe la liberación de histamina por los mastocitos. Asimismo, se ha sugerido un cierto efecto inhibitorio sobre *Helicobacter pylori*.(1)

El ión Zinc parece actuar como protector de la mucosa y como inhibidor de la liberación de histamina por los mastocitos.

- Indicaciones:

- Úlcera: tratamiento de la úlcera gástrica o úlcera duodenal.
- Profilaxis de las lesiones gastrointestinales inducidas por antiinflamatorios no esteroideos (AINE).(2)

Previene todos los tipos de lesiones en la mucosa gástrica y duodenal tras la ingesta de AINE y ácido acetilsalicílico.

- Posología:

Vía oral, adultos:

- Úlcera gástrica o duodenal: 300 mg/8 horas, durante o después de las comidas.
- Profilaxis de lesiones gastrointestinales inducidas por AINE: 300 mg/24 horas, durante o después de la cena.

- Normas para la correcta administración: presionar el sobre en varias direcciones antes de abrirlo a fin de homogeneizar la suspensión, pudiendo ingerirse directamente, sin necesidad de mezclar con líquidos. Las cápsulas deben tragarse enteras con ayuda de abundante líquido.

- En cuanto a estudios fármaco-económicos:

- * El costo / día de tratamiento más bajo comparado con otros gastroprotectores:
Omeprazol: 329 ptas.
Misoprostol: 190 ptas.
Dosmalfato: 114 ptas.
Acexamato de Zinc: 30,6 ptas.

* El costo/ día de Acexamato de Zinc asociado a cualquier AINE tradicional es inferior al de cualquier inhibidor selectivo de la COX-2:

Acexamato de Zinc(30,6 ptas.) + AINE tradicional (diclofenaco, indometacina, piroxicam, aceclofenaco, ibuprofeno, naproxeno) (51,8 ptas.) = 82,4 ptas.

Celecoxib: 224 ptas.

Rofecoxib: 265,6 ptas.

- Efectos adversos:

Los efectos adversos de acexamato de zinc son, en general, leves y transitorios. El perfil de seguridad de este fármaco es similar al del resto de antiulcerosos protectores de la mucosa gástrica, aunque los efectos aparecen con menos frecuencia. Las reacciones adversas más características son:

Ocasionalmente (1-9 %) : náuseas y sensación pasajera de molestias gástricas cuando se administra con el estómago vacío.

- Advertencias especiales:

En tratamientos prolongados deberá considerarse la posibilidad de una disminución de la cupremia.(3)

- Uso en condiciones especiales:

Ancianos: No se dispone de suficiente experiencia clínica en este grupo de edad. Dosis similares al adulto. Sin embargo, en pacientes geriátricos con insuficiencia renal, la dosis y frecuencia de la administración de acexamato de zinc debe ser modificada según el grado de incapacidad funcional y renal.(4)

Madres lactantes: Se ignora si este medicamento es excretado en cantidades significativas con la leche materna, y si ello podría afectar al niño.(5)
Se recomienda suspender la lactancia materna o evitar la

administración de este medicamento.

Embarazo: Se han realizado estudios sobre animales sin que se hayan registrado efectos teratógenos. No se han realizado estudios controlados y adecuados en seres humanos, por lo que el uso de este medicamento sólo se acepta en ausencia de alternativas terapéuticas más seguras.(6)

- Interacciones/ Interferencias analíticas:

- Tetraciclinas: hay estudios con otros principios activos con zinc (sulfato de Zinc) en los que se ha registrado la posible reducción de la absorción oral de tetraciclinas, por formación de complejos poco solubles. Se recomienda espaciar, al menos, 2 horas la administración de ambos fármacos.

- Presentaciones:

699918 Copinal	300 mg 30 cápsulas.....	927 ptas.
699990	300 mg 60 cápsulas.....	1681 ptas.
696351	300 mg 30 sobres.....	1013 ptas.
696344	300 mg 60 sobres.....	1835 ptas.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Flórez J, Armijo J.A, Mediavilla A. **Farmacología humana. 2ª ed. 1992.**
2. Anónimo. **Catálogo de Especialidades Farmacéuticas Año 2000 del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.**
3. Anónimo. **Guía de Uso de Medicamentos en Atención Primaria. SEMFYC : 35-39.**
4. **Selección y Utilización de Medicamentos. Tomo I . Instituto Nacional de la Salud (Principado de Asturias),1991.**
5. Martín Zurro A. **Manual de Atención Primaria. 2ª ed. 1989.**
6. Harrison. **Principios de Medicina Interna. IX ed. 1987.**

COMISION DE USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO

Bueno Horcajadas A, Carrión Horcajadas JL, Cuenca Toro J, Díaz Jimenez JM, García Castillo AM, González Sánchez JM, Hermoso Castro LF, Martínez Díaz J, Muñoz Martínez MV, Sava Garcerán E, Zafra Jiménez MA.

GERENCIA DE ATENCION PRIMARIA DEL AREA DE MELILLA

C/ General Polavieja, 47. Melilla - 52005. Tfnos: 952674975-76. NIPO: 352-00-027-5