



ORIGINAL BREVE

## Gastropatía hemorrágica tras dosis bajas de ibuprofeno

E. Vaquero Sosa\*, A. Bodas Pinedo y C. Maluenda Carrillo

Unidad de Gastroenterología Infantil, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

Recibido el 15 de noviembre de 2011; aceptado el 4 de mayo de 2012

Disponible en Internet el 19 de junio de 2012

### PALABRAS CLAVE

Sangrado gastrointestinal;  
Antiinflamatorios no esteroideos;  
Ibuprofeno

### KEYWORDS

Gastrointestinal bleeding;  
Non-steroidal anti-inflammatory drug;  
Ibuprofen

### Resumen

**Introducción:** El ibuprofeno, antiinflamatorio no esteroideo bastante utilizado en pediatría como analgésico y antitérmico, se ha considerado un fármaco muy seguro que no se asocia a gastrolesividad en niños cuando se usa a dosis bajas durante periodos cortos.

**Pacientes y métodos:** El objetivo de nuestro estudio fue revisar los casos de hemorragia digestiva y valorar si existen casos de gastropatía hemorrágica tras dosis habituales de ibuprofeno.

**Resultados:** Se encontraron 9 casos de sangrado digestivo secundario a gastropatía en niños sanos, sin factores de riesgo, que habían ingerido varias dosis de ibuprofeno para el tratamiento de la fiebre.

© 2011 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

### Gastrointestinal bleeding following ingestion of low-dose ibuprofen

#### Abstract

**Introduction:** Ibuprofen is a non-steroidal anti-inflammatory drug frequently used in children for fever and pain. It is usually considered to be safe and of low risk at low doses and short-term use.

**Patients and methods:** The aim of our study was to review the cases of gastrointestinal bleeding and assessment of gastrointestinal bleeding after recommended doses of ibuprofen.

**Results:** We describe 9 previously healthy patients with upper gastrointestinal bleeding after receiving weight-related doses of ibuprofen for fever.

© 2011 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

## Introducción

La toxicidad gastrointestinal de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) es debida a un doble mecanismo: el efecto lesivo directo sobre las células de la mucosa gástrica y la inhibición sistémica de las prostaglandinas por

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [estvaqsos@yahoo.es](mailto:estvaqsos@yahoo.es) (E. Vaquero Sosa).

**Tabla 1** Sexo, edad, manifestaciones clínicas, dosis de ibuprofeno y hallazgos endoscópicos

Niño	5 a y 1 m	Hematemesis	2 dosis	Gastropatía erosiva superficial
Niño	4 a y 5 m	Hematemesis	4 dosis	Erosiones gástricas con signos de hemostasia
Niño	25 m	Hematemesis	3 dosis	Erosiones gástricas superficiales
Niña	4 a y 6 m	Posos café	2 dosis	Erosiones superficiales puntiformes
Niña	3 a y 6 m	Hematemesis	2 días	Erosiones superficiales en fundus
Niña	21 m	Hematemesis	2-3dosis	Lesiones petequiales en cuerpo y fundus
Niña	4 a y 8 m	Posos café	2 dosis	Erosiones longitudinales en fórnix
Niña	5 a y 10 m	Hematemesis	3-4dosis	Erosiones múltiples con signos de sangrado
Niña	4 a y 7 m	Posos café	3 dosis	Úlceras superficiales y puntiformes

bloqueo no selectivo de la ciclooxigenasa 1 y 2<sup>1</sup>. La incidencia de hemorragia digestiva alta no está bien establecida en niños y la mayoría de los estudios se han realizado en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos<sup>2,3</sup>. Existen factores de riesgo para el desarrollo de sangrado agudo secundario al uso de AINE, tales como patología gastrointestinal previa (hipertensión portal, gastritis o úlcus péptico), gastritis por *Helicobacter pylori*, uso crónico o prolongado de medicamentos (corticoides, antiepilépticos, antibióticos)<sup>4</sup>. El ibuprofeno, AINE bastante utilizado en pediatría como analgésico y antitérmico, se ha considerado un fármaco muy seguro que no se asocia a gastrolesividad en niños cuando se usa a dosis bajas durante periodos cortos<sup>5</sup>. Sin embargo, en la literatura se ha publicado una serie de casos de sangrado digestivo secundario a gastropatía por AINE en pacientes que solo habían ingerido una o 2 dosis bajas de ibuprofeno<sup>6</sup>.

## Pacientes y métodos

El objetivo del estudio fue hacer una revisión de los casos de pacientes ingresados por hemorragia digestiva alta durante los años 2004-2009 para valorar si existían casos que pudieran estar relacionados con ingesta de dosis habituales de AINE. Durante el periodo referido ingresaron en nuestro servicio un total de 78 pacientes con sospecha de hemorragia digestiva alta. Tras revisar las historias clínicas de esta muestra fueron excluidos aquellos en los que se diagnosticó sangrado de origen ORL o Mallory-Weiss, aquellos que presentaban factores de riesgo para gastropatía secundaria a AINE (úlcus previo, coagulopatía, tratamientos crónicos, *Helicobacter pylori* positivo) y aquellos que no referían haber ingerido ibuprofeno en los días previos al ingreso.

## Resultados

El grupo de pacientes seleccionado estaba compuesto por 3 niños y 6 niñas, sin patologías de base ni tratamientos crónicos, con edades comprendidas entre los 21 meses y 5 años y 10 meses (tabla 1). El motivo de consulta en urgencias de todos ellos fue la aparición de vómitos hemáticos (hematemesis o restos en posos de café) en el contexto de un proceso catarral febril, por el que habían recibido 2 o 3 dosis habituales de ibuprofeno (sin ingesta concomitante de antibióticos u otra medicación, como

corticoides). Ninguno de estos pacientes tenía anemia ni alteraciones de la coagulación en las analíticas del ingreso. A todos se les realizó gastroscopia, observándose lesiones compatibles con gastropatía por AINE<sup>7</sup>. Todos fueron tratados con inhibidor de bomba de protones y en el control en consulta externa ninguno había vuelto a presentar episodios de sangrado.

## Discusión

El ibuprofeno es un AINE muy utilizado en pediatría para el tratamiento de la fiebre y el dolor; sin embargo, hay que tener en cuenta que su potencial gastrolesividad se deriva de su propio mecanismo de acción. En la literatura médica se han descrito algunos casos de sangrado gastrointestinal relacionados con las dosis habituales usadas en niños; el estudio realizado por Berezin et al.<sup>6</sup> en el periodo de un año describe 4 casos secundarios a úlcera solitaria antral en niños con edades comprendidas entre los 16 y 36 meses que habían recibido una o 2 dosis antitérmicas de ibuprofeno, concluyendo que el uso de AINE en menores de 3 años incrementaría el riesgo de gastropatía hemorrágica. En nuestra revisión de 5 años se han detectado 9 casos de hemorragia digestiva alta en el contexto de lesiones endoscópicas compatibles con gastropatía por AINE (ninguno con úlcera gástrica) en niños sanos de hasta 5 años y 10 meses, sin factores de riesgo para gastropatía hemorrágica, que habían tomado varias dosis bajas de ibuprofeno.

Sobre la base de los hallazgos de ambos estudios, aunque el número de pacientes es pequeño, a fin de minimizar el riesgo de gastropatía por AINE parece recomendable evitar la administración indiscriminada de ibuprofeno y usar inicialmente paracetamol para el control de la fiebre.

## Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

## Bibliografía

1. Bjorkman DJ, Kimmey MB. Nonsteroidal anti-inflammatory drugs and gastrointestinal disease: pathophysiology, treatment and prevention. *Dig Dis*. 1995;13:119-29.
2. Cochran EB, Phelps SJ, Tolley EA, Stidham GL. Prevalence of and risk factors for upper gastrointestinal tract bleeding

- in critically ill pediatric patients. *Crit Care Med.* 1992;20:1519-23.
3. Lacroix J, Nadeau D, Laberge S, Gauthier M, Lapierre G, Farrell CA. Frequency of upper gastrointestinal bleeding in a pediatric intensive care unit. *Crit Care Med.* 1992;20:35-42.
  4. Li Voti G, Acierno C, Tulone V, Cataliotti F. Relationship between upper gastrointestinal bleeding and non steroidal anti-inflammatory drugs in children. *Surg Int.* 1997;12:264-5.
  5. Lesko SM, Mitchell AA. An assessment of the safety of pediatric ibuprofen. A practitioner-based randomized clinical trial. *JAMA.* 1995;273:929-33.
  6. Berezin SH, Bostwick HE, Halata MS, Feerick J, Newman LJ, Medow MS. Gastrointestinal bleeding in children following ingestion of low-dose ibuprofen. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2007;44:506-8.
  7. Dohil R, Hassal E, Jevon G, Dimmick J. Gastritis and gastropathy of childhood. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 1999;29:378-9.