



EDITORIAL: METFORMINA PODRIA AYUDAR A NIÑOS AUTISTAS A DISMINUIR EXCESO DE PESO



La METFORMINA (*) un medicamento utilizado en la terapia de la diabetes, podría ayudar a los niños y adolescentes autistas con sobrepeso a adelgazar, sugiere un estudio reciente. El estudio incluyó a 60 autistas de 6 a 17 años

de edad. Los pacientes tenían sobrepeso debido a los efectos secundarios de tomar antipsicóticos para la irritabilidad y la agitación.

"Nuestros resultados mostraron que ocurrieron efectos secundarios [gastrointestinales] durante más días en el grupo de metformina en comparación con el grupo del placebo, pero la gran mayoría de niños que tomaron metformina pudieron mantener el tratamiento. Algo importante es que la metformina no provocó cambios conductuales, como un aumento en la irritabilidad", señaló el investigador líder, Michael Aman, profesor retirado de psicología de la Universidad Estatal de Ohio, en Columbus, Ohio.



Los adolescentes con autismo son más propensos a tener sobrepeso que los que no sufren de trastornos del desarrollo. Pero ha habido pocos estudios sobre las formas de contrarrestar los aumentos en el peso, apuntaron los investigadores. Además, las preferencias alimentarias de los niños y adolescentes con autismo empeoran los problemas de gestionar su peso, anotaron los autores del estudio.

"No es la cantidad que comen, sino los alimentos que toman como consecuencia de sus antojos y se vinculan con el aumento de peso", comentó Aman en un comunicado de prensa de la universidad.

(*) La Metformina es un fármaco antidiabético de aplicación oral del tipo biguanida. Se utiliza comúnmente en el tratamiento y la prevención de la diabetes mellitus tipo 2, particularmente en pacientes con sobrepeso, así como en niños y personas que presentan una función renal normal.



FUENTE: Revista *JAMA Psychiatry* Ohio State University, news release, Aug. 24, 2016

Alertas nacionales e internacionales

RIESGO POTENCIAL DE PROBLEMAS RESPIRATORIOS GRAVES POR USO DE GABAPENTINA:

Health Canadá recibió un reporte canadiense donde el uso de GABAPENTINA se consideró relacionado a depresión respiratoria, lo cual derivó en una revisión de la literatura.

En esta revisión también se reunió un adicional de 20 informes internacionales relacionados con problemas respiratorios graves asociados con el uso de gabapentina provenientes de la bibliografía científica y médica, así como la información recibida de los fabricantes. En estos informes, el fármaco se utilizó en algunos pacientes para el tratamiento de la epilepsia y en otros pacientes para otros usos, incluyendo el manejo del dolor.

Algunos informes describen que cuando el paciente dejaba de utilizar la gabapentina los problemas respiratorios desaparecían y cuando la medicación se reiniciaba los problemas respiratorios reaparecían. Este hallazgo apoya que su uso puede haber contribuido a los efectos secundarios.

FDA ADVIERTE SOBRE SERIOS RIESGOS Y MUERTE POR COMBINACIONES DE MEDICAMENTOS OPIOIDES CON BENZODIAZEPINAS:

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de los Estados Unidos de América, en una revisión ha encontrado que el creciente uso de medicamentos opiáceos combinado con benzodiazepinas, u otros fármacos que deprimen el sistema nervioso central (SNC) ha dado lugar a efectos secundarios graves, incluyendo respiración lenta o dificultad para respirar y muertes.

Los opioides se utilizan para tratar el dolor y la tos, y las benzodiazepinas para tratar la ansiedad, el insomnio y las convulsiones. En un esfuerzo por reducir el uso de opioides y benzodiazepinas así como otros depresores del SNC en asociación, se está añadiendo una advertencia en el etiquetado de medicamentos opioides con prescripción para el dolor y la tos, y en las benzodiazepinas.

Los pacientes que toman opioides con benzodiazepinas, otros medicamentos depresores del SNC o alcohol, así como los cuidadores de estos pacientes, deben buscar atención médica de inmediato si ellos o alguien que están cuidando tiene síntomas de mareo inusual o aturdimiento, somnolencia extrema, respiración lenta o difícil o si la persona no responde o reacciona normalmente o no se puede despertar.

(<http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm518473.htm>)

NITROFURANTOINA: NUEVAS RESTRICCIONES DE USO: La Agencia Española de medicamentos y productos sanitarios (AEMPS) ha notificado recientemente reacciones adversas graves, especialmente pulmonares (fibrosis, neumonitis intersticial) o hepáticas (hepatitis citolítica, hepatitis colestásica, hepatitis crónica, cirrosis), en tratamientos profilácticos prolongados o intermitentes de meses de duración de Nitrofurantoína.

Nitrofurantoína es un antiinfeccioso que actúa inhibiendo varios sistemas enzimáticos en bacterias Gram-negativas (*Escherichia coli*) y Gram-positivas [*Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus saprophyticus*, *Streptococcus agalactiae* (estreptococos grupo B)]. Se encuentra disponible en Perú, como Macrodantina® en comprimidos de 50 mg y suspensión oral de 10 mg/ml

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) ha revisado las condiciones uso autorizadas para nitrofurantoína, actualizando la Ficha Técnica y el prospecto

La AEMPS recomienda respecto al uso de nitrofurantoína:

. Utilizarlo exclusivamente en tratamiento curativo de cistitis agudas, no como profilaxis con duración del tratamiento limitado a un máximo de 7 días, en mujeres a partir de los 3 meses de edad.

. Informar a las pacientes sobre los riesgos pulmonares, hepáticos, alérgicos y neurológicos.

Dr. Ytalo Lino González
Director General

EQUIPO EDITOR:

Dra. Lourdes Armas Fava
Dra. Rosa Hernández
Q.F. Luzmila Espinoza Feria
Mg. Q.F. Fernando Sánchez Z.
Mg. Obsta. Ruth Vargás G.