Esomeprazol, tableta o cápsula de liberación retardada 20 mg, vía oral, código IGSS: 2058

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso:

Adultos: Indicado a corto plazo (4 a 8 semanas) en la curación y resolución sintomática de esofagitis erosiva diagnosticada en adultos.

Mantenimiento de curación de esofagitis erosiva.

Tratamiento de la acidez estomacal y otros síntomas asociados con la enfermedad por reflujo

gastroesofágico.

Reducción de la aparición de úlceras gástricas asociadas con el tratamiento continuo con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes adultos con riesgo de desarrollar úlceras gástricas.

En combinación con amoxicilina y claritromicina para el tratamiento de pacientes con infección por H. pylori y enfermedad ulcerosa duodenal (activa o antecedentes de en los últimos 5 años) para erradicar H. pylori.

Indicado a largo plazo para el tratamiento de condiciones hipersecretoras patológicas, incluido el síndrome de Zollinger-Ellison.

Niños

1 a 17 años:

Tratamiento a corto plazo para esofagitis erosiva.

1 mes a 1 año:

Tratamiento a corto plazo de esofagitis erosiva debido a enfermedad por reflujo gastroesofágico mediada por ácido.

Tratamiento de la acidez estomacal y otros síntomas asociados con la enfermedad por reflujo gastroesofágico.

Reacciones adversas: Dolor de cabeza, flatulencia, Indigestión, Náuseas, Dolor abdominal, Diarrea, Xerostomía, Mareos, Estreñimiento, Somnolencia, Prurito
Trastornos de la sangre y del sistema linfático: agranulocitosis, pancitopenia.
Visión borrosa, pancreatitis, estomatitis, colitis microscópica, insuficiencia hepática, hepatitis con o sin ictericia, reacción/shock anafiláctico, candidiasis gastrointestinal, hipomagnesemia, debilidad muscular, mialgia, fractura ósea, encefalopatía hepática, alteración del gusto, agresión, agitación, depresión, alucinaciones, nefritis intersticial, ginecomastia, broncoespasmo, alopecia, eritema multiforme, hiperhidrosis, fotosensibilidad, síndrome de Stevens-Johnson, necrólisis epidérmica tóxica (a veces mortal).

Precauciones de uso: La respuesta sintomática no excluye la presencia de malignidad gástrica. Considere un seguimiento adicional y pruebas diagnósticas.

Suspenda el tratamiento y evalúe pacientes si aparece Nefritis tubulointersticial aguda.
La terapia con inhibidores de protones puede ser asociado con un mayor riesgo de diarrea relacionada a Clostridium difficile.
La terapia con PPI de dosis diarias múltiples y a largo plazo puede ser asociado con un mayor riesgo de fracturas relacionadas con la osteoporosis de la cadera, muñeca o columna vertebral.
Suspender ante los primeros signos o síntomas de reacciones adversas cutáneas graves u otros signos de hipersensibilidad y considere una evaluación adicional.
Riesgo de aparición o exacerbación de lupus eritematoso cutáneo y sistémico: principalmente cutáneo.
Evitar el uso concomitante con clopidogrel, hierba de San Juan.
Uso diario a largo plazo puede provocar una malabsorción o una deficiencia de cianocobalamina.
Niveles elevados de cromogranina A (CgA) pueden interferir con el diagnóstico; suspenda temporalmente menos 14 días antes de evaluar los niveles de CgA.

Evite el uso concomitante con metotrexato, retire temporalmente el medicamento (esomeprazol) mientras este en tratamiento con metotrexato.
Riesgo de pólipos de las glándulas fúndicas, este aumenta con el uso a largo plazo, especialmente más allá de un año.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al esomeprazol u otros inhibidores de la bomba de protones.
Pacientes que reciben productos que contienen rilpivirina.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.