

CARTA CIENTÍFICA

Alucinaciones por omeprazol. No tan raras como se cree.

Dr. Juan J. Sebastián Domingo

Servicio de Aparato Digestivo
Hospital Royo Villanova
Zaragoza

Dirección para correspondencia:

Dr. Juan J. Sebastián Domingo
Servicio de Aparato Digestivo
Hospital Royo Villanova
Avda. San Gregorio, s.n.
50017 – Zaragoza
E-mail: jjsebastian@salud.aragon.es

CARTA CIENTÍFICA

Alucinaciones por omeprazol. No tan raras como se cree.

A propósito de una reacción adversa muy infrecuente asociada al consumo de omeprazol, la aparición de alucinaciones acústicas, consulto una magnífica revisión muy reciente publicada en Gastroenterology sobre los riesgos potenciales asociados al uso de IBP a largo plazo (1), sin encontrar nada al respecto. Tampoco encuentro nada en otra revisión reciente en español (2). Sigo buscando en PubMed y hallo unas pocas referencias bibliográficas sobre alucinaciones asociadas al uso de omeprazol (3-5), por lo que parece que se trata de una reacción adversa extraordinaria, reportada muy pocas veces en la literatura, además en español.

El omeprazol, comercializado desde 1989, es un fármaco eficaz y seguro, con pocos efectos secundarios, el más común de los cuales parece ser la diarrea, seguida de náuseas/vómitos, dolor abdominal y cefalea (6). Excepcionalmente, pueden aparecer síntomas psicóticos agudos, en forma de delirium (7) y anomalías en la percepción visual (3,4) y auditiva (5), es decir, alucinaciones. En todos los casos publicados las ilusiones o alucinaciones han aparecido en pacientes mayores, entre los 77 y 92 años (3-5).

El caso en cuestión es el de un varón de 36 años, con antecedentes de hernia de hiato y esofagitis péptica, sin antecedentes psiquiátricos ni problemas otológicos, que presentaba sintomatología de ERGE por lo que se le aconsejó tratamiento con 40 mg al día de omeprazol. A las 48 h. de iniciar el mismo, el paciente refiere empezar a tener alucinaciones auditivas, en forma de insultos y frases malintencionadas por parte de su esposa y amigos más próximos, con los que se enfadaba y tenía comportamientos extraños y agresivos. Las alucinaciones aparecían de forma intermitente y el paciente

1 mantuvo dicho tratamiento durante unas 6 semanas, tras las cuales, ante la sospecha de
2 que se tratara de un efecto adverso, dejó el tratamiento. A los 4 días, desaparecieron
3 completamente aquellas. Alternativamente, se le prescribió esomeprazol, con muy buen
4 control de la sintomatología de reflujo y sin que aparecieran nuevas alucinaciones, hasta
5 la fecha.
6
7
8
9

10
11 Aparentemente, la excepcionalidad del caso radicaba, además del efecto adverso en sí,
12 en la edad tan temprana del paciente en el que aparecieron las alucinaciones en
13 comparación con otras comunicaciones, y en la duración del mismo, tanto tiempo como
14 el paciente consumió el omeprazol.
15
16
17
18
19

20 Sin embargo, las cosas no iban a ser como parecían. Puesto en contacto con una editora
21 médica conocida, la Dra. Marta Pulido, a la que, desde aquí, agradezco su ayuda y
22 perspicacia, me recomendó que consultara la herramienta online *eHealthMe.com*
23 ([www.ehealthme](http://www.ehealthme.com)), en la que se pueden consultar las reacciones adversas de más de
24 45.000 fármacos y suplementos, comunicadas por los propios pacientes que las sufren a
25 la FDA americana (Food and Drug Administration), desde 1977.
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35

36 Consultando esta fuente de información (8), hasta el 26 de febrero de 2017, 161.344
37 pacientes habían comunicado haber tenido algún efecto secundario estando tomando
38 omeprazol, de los cuales 901 (0.58%) habían sido alucinaciones (el 0,1% eran
39 auditivas), que aparecían de forma más frecuente en el primer mes de tratamiento
40 (47,27%) y a los 60 o más años (60,44%).
41
42
43
44
45
46
47

48 Según esta misma fuente, los efectos secundarios más frecuentes asociados al uso del
49 omeprazol fueron: Náuseas - (9.278 informes); fatiga - (8,465 informes); dificultad
50 para respirar - (8.433 informes); diarrea - (8,243 informes); debilidad - (7,396
51 informes); náuseas y vómitos - (6.801 informes); dolor - (6.621 informes); mareo -
52 (6,483 informes) y fiebre - (6.295 informes). Por cierto, que las alucinaciones asociadas
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65

1 al resto de los IBP aparecen con una frecuencia similar, incluido el esomeprazol
2 magnésico (0,48%; 0,05% de tipo auditivo), siendo el lansoprazol el que parece
3 asociarse a una mayor aparición de alucinaciones (0,71%; 0,15% de tipo auditivo).
4
5 Aparte lo dicho, la referida aplicación online de la FDA permite conocer las
6 interacciones que se han comunicado entre diferentes medicamentos y las patologías
7 que se han relacionado con las mismas a lo largo del tiempo. Por ejemplo, la llamada de
8 atención de hace unos años respecto a las interacciones entre el omeprazol en los efectos
9 antiplaquetarios del clopidogrel (que reduce), con el consiguiente riesgo de enfermedad
10 coronaria e infarto de miocardio (9). Según esta fuente, hasta el 24 de marzo de 2017,
11 2492 pacientes que estaban tomando ambos fármacos informaron algún efecto
12 secundario, de los cuales 119 (4,78%) fueron un infarto de miocardio y 65 (2.61%), una
13 hemorragia digestiva, ambos en el primer mes de tratamiento.
14
15 Por todo lo dicho, recomiendo que, a la hora de documentarse o informarse acerca de
16 posibles efectos adversos de fármacos, o interacciones entre ellos, se consulte esta
17 magnífica herramienta online de la F.D.A.
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65

BIBLIOGRAFIA

1. Freedberg DE, Kim LS, Yang YX. The Risks and Benefits of Long-term Use of Proton Pump Inhibitors: Expert Review and Best Practice Advice From the American Gastroenterological Association. *Gastroenterology*. 2017 ;152(4):706-715.
2. de la Coba Ortiz C, Argüelles Arias F, Martín de Argila de Prados C, Júdez Gutiérrez J, Linares Rodríguez A, Ortega Alonso A, et al. Proton-pump inhibitors adverse effects: a review of the evidence and position statement by the Sociedad Española de Patología Digestiva. *Rev Esp Enferm Dig*. 2016 ;108(4):207-24
3. B. López Serrano, M. Frías Vargas, P. Medina Cuenca y P.M. Cortés Durán. Alucinaciones visuales secundarias a tratamiento con omeprazol. A propósito de un caso. *SEMERGEN*. 2009;35(9):475-7. doi.org/10.1016/S1138-3593(09)72848-5
4. Hanneken AM, Babai N, Thoreson WB. Oral proton pump inhibitors disrupt horizontal cell-cone feedback and enhance visual hallucinations in macular degeneration patients. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2013;54(2):1485-9. doi: 10.1167/iovs.12-11091.
5. E Castro Martín, A Yun Casalilla. Aviso domiciliario: ¿Nochebuena en septiembre? Omeprazol y aparición de alucinaciones auditivas. *Aten Primaria* 2004;33(9); 523
6. Richard M Martin, Nicholas R Dunn, Shayne Freemantle, and Saad Shakir. The rates of common adverse events reported during treatment with proton pump inhibitors used in general practice in England: cohort studies. *Br J Clin Pharmacol*. 2000; 50(4): 366–372.
7. Heckmann JG, Birklein F, Neundörfer B. Omeprazole-induced delirium. *J Neurol*. 2000 Jan;247(1):56-7
8. <http://www.ehealthme.com/ds/omeprazole/hallucination/>
9. Yun KH, Rhee SJ, Park HY, Yoo NJ, Kim NH, Oh SK, Jeong JW. Effects of omeprazole on the antiplatelet activity of clopidogrel. *Int Heart J*. 2010;51(1):13-6