

Fármacos antiinflamatorios no esteroideos

Los fármacos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) son un grupo de medicamentos que frecuentemente se utilizan para tratar el dolor y la inflamación.

Entre los fármacos antiinflamatorios no esteroideos se incluyen el ibuprofeno, el naproxeno, el diclofenaco, el meloxicam y el celecoxib, junto a muchos otros. Están entre los medicamentos que más comúnmente se utilizan en el mundo. Muchos están disponibles como productos de venta libre y se venden sin una receta. La aspirina es un tipo de AINE que funciona de forma ligeramente diferente de los demás.

Cómo funcionan los AINE

Los AINE bloquean un grupo de proteínas llamadas **ciclooxigenasas (COX)**, las cuales participan en la producción de prostaglandinas y tromboxanos, que a su vez están involucrados en la inflamación. Hay diferentes tipos de proteínas COX, entre las que se incluyen la COX-1 y la COX-2. Algunos AINE bloquean tanto la COX-1 como la COX-2. Estos se denominan **AINE no selectivos** e incluyen la aspirina, el ibuprofeno y el naproxeno. Los **AINE selectivos**, como el celecoxib, bloquean únicamente la COX-2. Todavía hay mucho que no se sabe acerca de cómo funcionan estas proteínas COX.

Inquietudes de seguridad

En general, es seguro tomar una dosis baja de AINE durante un período breve. Sin embargo, pueden ocurrir efectos secundarios graves, especialmente cuando se toman altas dosis durante un período más prolongado. Los efectos secundarios más graves son mayor riesgo de sufrir ataque cardíaco, accidente cerebrovascular, úlceras estomacales, sangrado gastrointestinal y enfermedades renales, especialmente en personas que tienen antecedentes de estos problemas.

En comparación con los AINE no selectivos, los AINE selectivos tienden a provocar menores efectos secundarios gastrointestinales pero más efectos secundarios cardiovasculares. En 2004 y 2005, se retiraron del mercado de los EE. UU. algunos inhibidores selectivos (COX 2) debido a un mayor riesgo de ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares en las personas que los tomaban. En 2005, la Administración de Drogas y Alimentos (Food and Drug Administration, FDA) de los EE. UU. añadió una etiqueta de advertencia en los AINE recetados acerca del mayor riesgo de sufrir ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares.

El 9 de julio de 2015, la FDA reforzó la advertencia en todos los AINE recetados y de venta libre, excepto en la aspirina, en relación con el mayor riesgo de sufrir ataques cardíacos y accidentes

cerebrovasculares. La nueva advertencia sostiene que este mayor riesgo puede ocurrir en las primeras semanas de administración, y se presenta en personas que pueden o no tener otros factores de riesgo de ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares. Si bien los datos de cada AINE son diferentes y el riesgo de cada persona es distinto, algunos estudios han demostrado que más de 2 a 8 personas de entre 1000 por año pueden tener un evento vascular grave debido al consumo de AINE. En la advertencia también se informa que las personas a las que se les administraron AINE después de un primer ataque cardíaco, eran más propensas a morir durante el primer año posterior al ataque cardíaco en comparación con las personas a las que no se les administraron AINE, y también se informa que existe mayor riesgo de sufrir insuficiencia cardíaca si se toman AINE.


Estas advertencias no se aplican a la aspirina, la cual ha demostrado ser eficaz en la prevención de ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares en personas con riesgo cardiovascular elevado. Tomar algunos AINE entre 1 y 3 horas después de haber tomado una aspirina puede interferir con los efectos protectores de la misma en el corazón.

Cómo elegir un AINE

No existe un AINE que sea el mejor ni el más seguro para tratar el dolor. Pregunte a su médico qué AINE es el adecuado para usted, especialmente si tiene antecedentes de enfermedades cardíacas, hipertensión, sangrado gastrointestinal o enfermedades renales. La mejor manera de disminuir el riesgo de sufrir efectos secundarios graves por tomar un AINE es tomar la menor cantidad de AINE durante el menor período necesario.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

American College of Rheumatology (Colegio Estadounidense de Reumatología)
www.rheumatology.org/Practice/Clinical/Patients/Medications/NSAIDs__Nonsteroidal_Anti-inflammatory_Drugs/

 Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y en español.

Autora: Dra. Jill Jin, MPH

Fuente: US Food and Drug Administration

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta Hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta Hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.