



EFICACIA DE LA MEBEVERINA EN EL MANEJO DE LOS SÍNTOMAS DEL SII

El síndrome de intestino irritable (SII) es uno de los trastornos gastrointestinales más frecuentes que afecta hasta a un 20% de la población adulta mundial y se caracteriza por el dolor abdominal asociado con cambios en la defecación y consistencia en las heces. En la actualidad, el tratamiento de elección para los síntomas del SII sigue siendo los antiespasmódicos.¹ Estos medicamentos actúan como inhibidores de la acción de la acetilcolina o como bloqueadores de los canales de calcio en el músculo liso gastrointestinal. Dentro de esta categoría se encuentran distintas clases de antiespasmódicos y la eficacia entre ellos varía.²

Dentro de la categoría de los agentes antiespasmódicos se encuentra la **mebeverina**, un derivado beta-feniletilamina de la reserpina. El mecanismo de acción de la mebeverina se efectúa a través de la **relajación de los músculos lisos del tracto gastrointestinal y en la regulación de la función intestinal**.¹ Asimismo, bloquea **los canales de sodio e impide la acumulación de calcio intracelular**.²

REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA EFICACIA DE LA MEBEVERINA EN LOS SÍNTOMAS DEL SII

Una reciente publicación realizó una revisión sistemática de la literatura en las principales bases de datos médicas electrónicas, esto con el fin de actualizar los estudios previos sobre la **eficacia de la mebeverina en el tratamiento de los síntomas del SII**.¹

Dentro de la revisión, se incluyeron veintidós estudios de los cuales diecinueve eran ensayos aleatorizados, dos estudios retrospectivos observacionales y un estudio no aleatorizado y simple ciego. Los criterios de evaluación de la eficacia de la mebeverina se basaron en los **resultados específicos sobre los principales síntomas presentados en el SII**.¹ A continuación se muestran los resultados obtenidos.



DOLOR ABDOMINAL

En 1824 pacientes que recibieron mebeverina para el tratamiento del dolor y de las molestias abdominales se observó una **mejoría en la puntuación del dolor del abdominal** frente a los valores iniciales. Asimismo, se demostró la superioridad de la mebeverina sobre el placebo en la reducción del dolor abdominal.¹

En un estudio realizado por Chakraborty et al. se demostró que la puntuación media de la gravedad del dolor abdominal disminuyó de 1,8 a 1,4 en la semana 4. Rahman et al. detectaron que tras 6 semanas de tratamiento con mebeverina, el 50 % de los pacientes evidenciaron una mejoría sobre la puntuación del dolor abdominal.³



DISTENSIÓN ABDOMINAL

La eficacia de la mebeverina en este síntoma del SII se evaluó en tres estudios con un total de 109 pacientes. Un estudio de Prout et al. demostró que la puntuación de la distensión fue significativamente menor y menos grave en los pacientes tratados con mebeverina que en el grupo tratado con placebo tras 8 semanas de tratamiento.^{1,3}



ESTREÑIMIENTO Y DIARREA

Los resultados que se evidenciaron gracias a los efectos de la mebeverina sobre los pacientes que presentaron estreñimiento fueron muy favorables. Luego de recibir el tratamiento con mebeverina durante 3 a 6 semanas, se evidenció que el estreñimiento, las flatulencias y la inflamación abdominal desaparecieron entre el 62% y el 79% de los pacientes.^{1,3}

En cuanto a los pacientes que presentaban diarrea al inicio del tratamiento, el 64 % declaró una mejoría y en algunos casos, la desaparición de la diarrea luego de 6 semanas de tratamiento con mebeverina. La gravedad del estreñimiento y la diarrea fue menor en el grupo tratado con mebeverina que en el de placebo.¹



FRECUENCIA Y CONSISTENCIA DE LAS HECES

El efecto de la mebeverina se estudió en un periodo de tratamiento de 2 a 12 semanas. La frecuencia de las deposiciones se redujo en todos los grupos de estudio tras recibir mebeverina, y se evidenció un cambio significativo. Chakraborty et al. demostraron que el número de deposiciones diarias pasó de 5,6 a 4,3 tras 4 semanas de tratamiento y se redujo a 3,9 en la semana 8.¹

En el 60% mejoró la frecuencia, como la consistencia de las heces sin que se presentara empeoramiento en ninguno de los pacientes.³



NÁUSEAS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN

El efecto de la mebeverina sobre las náuseas fue sustancialmente menor en el grupo que recibió el medicamento comparado con el de placebo. La puntuación media de las náuseas se redujo de 1,170 a 1,311. La puntuación media de ansiedad se redujo de 9,23 al inicio del tratamiento a 8,7 tras 6 semanas en pacientes tratados con mebeverina. Asimismo, el 85% y el 78% de los pacientes informaron que los niveles de puntuación para la depresión eran normales luego de 6 a 12 semanas de tratamiento.^{1,3}

Finalmente, luego de una exhaustiva revisión bibliográfica cuyo enfoque fue demostrar la eficacia de la mebeverina, es pertinente reconocer este medicamento como una opción terapéutica eficaz y favorable en pacientes con SII. Su uso se asoció a la reducción de los distintos síntomas del SII, en los que se incluye el dolor y la distensión abdominal, la frecuencia y consistencia de las heces, las náuseas, e incluso su uso demostró una mejoría significativa en afectaciones psicológicas, como la depresión y la ansiedad.¹



Referencias: 1. Daniluk J, Malecka-Wojcieszko E, Skrzydło-Radomska B, Ryzewska G. The Efficacy of Mebeverine in the Treatment of Irritable Bowel Syndrome-A Systematic Review. J Clin Med [Internet]. Febrero de 2022 [citado el 21 de septiembre de 2023]; 11(4):1044. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2077-0383/11/4/1044> 2. Costa-Barney VA, Ovalle-Hernández AF. Rol de los antiespasmódicos en el manejo del síndrome de intestino irritable (SII). Rev Colomb Gastroenterol [Internet]. Octubre de 2019 [citado el 21 de septiembre de 2023]; 34(3):269-276. Disponible en: 3. Daniluk J, Malecka-Wojcieszko E, Skrzydło-Radomska B, Ryzewska G. The Efficacy of Mebeverine in the Treatment of Irritable Bowel Syndrome-A Systematic Review. J Clin Med [Internet]. 17 de febrero de 2022 [citado el 22 de septiembre de 2023]; 11(4) Supl.