

83 ENTEROPATÍA POR OLMESARTAN: EXPERIENCIA EN UN CENTRO DE REFERENCIA, CON LA SERIE MÁS GRANDE COMUNICADA EN LATINOAMÉRICA

congastro2025-83

Álvarez V.¹, Perez-Jeldres T.², Pavez C.², Hernández-Rocha C.², Alvarez-Lobos M.². ¹Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile; ²Departamento de Gastroenterología, Hospital Clínico Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

Introducción: La enteropatía asociada a olmesartán (ARA-II) ha sido una entidad progresivamente reconocida desde 2012. Además de diarrea y pérdida de peso, puede causar complicaciones médicas que pueden requerir hospitalización, dificultando el diagnóstico. La evidencia proviene mayoritariamente de casos aislados; no hay series latinoamericanas y la mayor serie mundial publicada reúne 22 pacientes.

Objetivo: describir la experiencia de un centro universitario de referencia en Chile.

Metodología: Cohorte retrospectiva de 7 años en una unidad de enfermedades intestinales. Se incluyeron pacientes en tratamiento con olmesartán con diarrea y pérdida de peso y mejoría tras su suspensión; se excluyeron aquellos con serología celiaca positiva y otros fármacos enterotóxicos.

Resultados: Se identificaron 14 pacientes; 11 mujeres (68%); edad 67±11 años. Tiempo de uso de olmesartan de 35,0±17,2 meses. Seis (42%) requirieron hospitalización y un número similar presentó insuficiencia renal. La pérdida de peso fue de 12,3±6 kg, y 2 necesitaron nutrición parenteral. Doce (85%) tuvieron endoscopia/colonoscopia; en 11 se realizaron biopsias; 10 con atrofia vellositaria y/o linfocitosis intraepitelial. Siete (50%) requirieron budesonida además de suspender olmesartán.

Conclusión: Esta es la serie más grande comunicada en Latinoamérica y la tercera a nivel mundial. En Chile ~50% de los casos requirieron hospitalización y/o uso de budesonida, por lo que reconocer este cuadro permite diagnóstico y manejo oportunos.

