



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 264/193 - PREVALENCIA DE HEMORRAGIAS DIGESTIVAS EN PACIENTES QUE TOMAN OMEPRAZOL

A. García Flores, R. Pérez Rivera y L. Luciani Huacac

Médico de Familia. Centro de Salud de Orcera. Consultorio La Puerta de Segura. Jaén.

### Resumen

**Introducción:** La hemorragia digestiva alta (HDA) se define como toda extravasación de sangre en el tubo digestivo en el tramo localizado entre el esófago y el ángulo de Treitz. Se expresa clínicamente por la presencia de hematemesis, melena o hematoquecia. Es un motivo de consulta frecuente en urgencias y supone un número importante de ingresos hospitalarios. La mortalidad por esta causa es variable, entre el 2 y el 20%, y depende sobre todo de la edad de los pacientes y sus posibles enfermedades asociadas, la cuantía del sangrado y los signos endoscópicos de riesgo. La HDA cesa de forma espontánea en el 80% de los casos. La causa más frecuente es la hemorragia por úlcera péptica, que tiene una mortalidad del 2%. El tratamiento de elección después de una HDA es un inhibidor de la bomba de protones en la mayoría de los casos omeprazol.

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de hemorragias digestivas que se han producido en la zona básica de Orcera en pacientes que tomaban como inhibidor de la bomba de protones el omeprazol y ver la marca de este fármaco que estaban tomando en el momento de la hemorragia, así como valorar la causa de la misma y el porcentaje de recidivas.

**Diseño:** Estudio transversal multicéntrico.

**Emplazamiento:** En varios centros que conforman nuestra Zona Básica de Salud en un medio rural.

**Material y métodos:** Criterios de inclusión: todo paciente adscrito a nuestra zona básica donde objetivemos un caso de hemorragia digestiva en los últimos 7 años que es donde tenemos acceso a la historia digital Diraya. Criterios de exclusión: pacientes que no tomaran omeprazol en el momento del diagnóstico, malos cumplidores del tratamiento. Cálculo de la muestra: se recogerán todos los pacientes que cumplan criterios asumiendo que el número de muestra no será demasiado alto. Limitaciones: que los datos no estén recogidos en la historia de salud digital produciendo un sesgo de información en el estudio. Se pretende analizar la prevalencia de hemorragias digestivas en nuestra zona y de entre ellas saber cuáles tomaban tratamiento con omeprazol, analizando la causa de la hemorragia, la edad y los factores de riesgo que presentaban los pacientes y si hay relación entre el episodio y la marca del producto que tomaban los pacientes.

**Aplicabilidad:** El disponer de información sobre la prevalencia de HDA en pacientes que ya estaban tratados nos permitirá valorar la relación que hay entre estos episodios y el tratamiento para valorar si hay alguna causa por la que el tratamiento no haya sido efectivo o si los casos tienen relación con

el tipo de marca en concreto que estos pacientes estuviesen tomando.

**Aspectos ético-legales:** Se pedirá permiso a la Comisión de investigación del Distrito para la realización del proyecto. Se informará a los pacientes y se les pedirá consentimiento. Se pedirá la colaboración del servicio de urgencias tanto del Hospital de Alta Resolución Sierra de Segura, como del San Juan de la Cruz de Úbeda. En todo momento se protegerá el anonimato de los pacientes.