



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/2769 - USO CRÓNICO DE INHIBIDORES BOMBA DE PROTONES (IBPS) COMO GASTROPROTECCIÓN

I.S. Muñoz Hernández^a y M. Azpiazu Garrido^b

^aMédico de Familia. Hospital Ntra. Sra. del Prado. Talavera de la Reina. Toledo. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Puente del Arzobispo. Toledo.

Resumen

Objetivos: Conocer qué patologías y fármacos se asocian al uso crónico de IBPs como gastroprotectores en nuestro medio.

Metodología: Revisión de muestra aleatoria 109 historias clínicas de 242 pacientes (40-85 años) de ámbito urbano que consumieron IBP al menos doce meses ininterrumpidos entre enero-2013 y diciembre-2014. Entrevista clínica complementaria. Análisis descriptivo: Proporciones y media aritmética (IC95%). Análisis bivalente: χ^2 de Pearson y U de Mann-Whitney.

Resultados: 66 pacientes cumplieron criterios de prevención de gastropatía por AINE (varones: 43,9%, 74,6 años), 80,3% consumieron omeprazol una media de 95,9 meses. El consumo crónico se había iniciado por gastroprotección (75,8%) o ERGE severa (19,7%). Presentaron hernia de hiato (19,7%), esofagogastroduodenitis (10,6%), úlcera gastroduodenal (6,1%), dispepsia (3,6%), cirugía gastroduodenal (1,5%), trastorno ansioso-depresivo (24,2%), enfermedad cardiovascular (48,5%) y osteoartrosis (31,8%). Consumían 6,24 fármacos de media, entre ellos: antiagregantes (66,7%), anticoagulantes (19,7%), antidepresivos (28,8%), AINE (10,6%), corticoides (7,6%), metamizol (15,2%), paracetamol (31,8%), opioides (6,1%). Fue más prevalente la enfermedad cardiovascular en hombres (varones: 69%, mujeres: 32,4%, $p = 0,003$) y en mujeres los trastornos ansioso-depresivos (varones: 3,4%, mujeres: 40,5%, $p < 0,001$) y la osteoartrosis (varones: 17,2%, mujeres: 43,2%, $p = 0,024$). El consumo de antiagregantes y/o anticoagulantes fue mayor en varones (93,1%) que en mujeres (70,3%) ($p = 0,021$). Fue mayor en mujeres que en varones el consumo de antidepresivos (varones: 3,4%, mujeres: 48,6%, $p < 0,001$).

Conclusiones: Los antiagregantes y la enfermedad cardiovascular son los principales factores asociados al consumo crónico de IBPs como gastroprotectores. Sería conveniente definir mejor el papel del IBP en el consumo de medicaciones gastrolesivas tan usadas como ISRS.