



## 242/3593 - POLIPOSIS GÁSTRICA POR CONSUMO CRÓNICO DE IBP

M. Ricote Belinchón<sup>a</sup>, R. Rodríguez Rodríguez<sup>b</sup>, G. Viera Herrera<sup>c</sup>, M. Villarejo Botija<sup>a</sup>, M. Pejenaute Labari<sup>a</sup> y A. Alayeto Sánchez<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barajas. Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer 55 años. RGE hace 10 años. Aumento de la clínica de RGE. Consumo habitual de IBP, cada 12 h. en los últimos meses.

**Exploración y pruebas complementarias:** Analítica normal. Endoscopia desde AP: Estómago: en fundus y principalmente en cuerpo se observan numerosos pólipos sésiles de entre 7 y 3 mm. Resacan los más grandes. Resto sin hallazgos. AP: pólipos de glándulas fúndicas. H. pylori negativo. Suspendemos omeprazol. Endoscopia a los 6 meses: Estómago: tres únicos pólipos milimétricos en fundus. Resto sin hallazgos.

**Juicio clínico:** Poliposis de glándulas fúndicas secundaria a consumo crónico de IBP.

**Diagnóstico diferencial:** Pólipos hiperplásicos, inflamatorios, adenomas gástricos, cáncer gástrico en etapas iniciales, gastritis granulomatosa, síndrome de poliposis familiar...

**Comentario final:** Entorno al 4% de las endoscopias van a presentar pólipos gástricos. La correcta evaluación de los hallazgos encontrados es fundamental para una buena actuación. El consumo prolongado de IBP aumenta hasta 4 veces el riesgo de pólipos de glándula fúndica. Por la hiperplasia de las células parietales secundaria a la supresión prolongada de ácido. Más mujeres, a partir 50 años. Son múltiples y la biopsia de uno o más es suficiente. Resacar pólipos de  $\geq 1$  cm, ulcerados o localizados en el antro. No vigilancia endoscópica, Raro riesgo de displasia o progresión a cáncer. El tratamiento eliminar o disminuir IBP.

### Bibliografía

1. Huguet JM, Ortiz L, Luján M, Sempere J, Medina E. Poliposis gástrica secundaria a tratamiento con inhibidores de la bomba de protones. Gastroenterol Hepatol. 2009;32(2):88-91.
2. Pérez Hoyer G, Pérez Machado L. Inhibidores de bomba, posibles consecuencias de su uso a largo plazo. Gen. 2011;65(4):376-9.
3. Jalving M, Koornstra JJ, Wesseling J, Boezen HM, DE Jong S, Kleibeuker JH. Increased risk of fundic gland polyps during long term proton pump inhibitor therapy. Aliment Pharmacol Ther.

2006;24:1341-8.

4. Mahachai V, Graham DY, Odze RD, Gastric polyps. UpToDate Apr 04, 2017. Consultado julio 2017. En [http://uptodates.bvscm.csinet.es/contents/gastric-polyps?source=search\\_result&search=polipos%20gastricos&selectedTitle=1~43η176066316](http://uptodates.bvscm.csinet.es/contents/gastric-polyps?source=search_result&search=polipos%20gastricos&selectedTitle=1~43η176066316)

**Palabras clave:** Pólipos gástricos. Consumo crónico de IBP. Pólipos de glándulas fúndicas.