



UTILIZACIÓN DE INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES POR VÍA ORAL EN UNA RESIDENCIA GERIÁTRICA

Caro Aragonés I, Méndez Sánchez M. Serveis Residencials d'Estades Temporals i Respir. Diputació de Barcelona



INTRODUCCIÓN

Los inhibidores de la bomba de protones (IBP) es uno de los grupos de fármacos más utilizados y cuyo uso ha ido aumentando en los últimos años. La población geriátrica (pacientes polimedicados y con pluripatología) es responsable de una gran parte del consumo de medicamentos.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Corte de prevalencia en marzo de 2009, revisando las historias clínicas de todos los usuarios ingresados en el Centro y recogiendo los siguientes datos: pacientes con tratamiento con IBP, diagnóstico asociado, dosis y duración del tratamiento.
- Revisión bibliográfica.

RESULTADOS

- TOTAL PACIENTES INGRESADOS: 201
- PACIENTES EN TRATAMIENTO CON IBP ORAL: 94 (46.7%)
 - utilización por programas:
 - *Larga/media estancia (93 pacientes): 40,8%
 - *Corta estancia(108 pacientes): 51,8%
- DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:
 - *T. crónicos (no consta final de trat.) : 91 pacientes
 - *T.agudos: (asociados a tratamiento con AINEs): 3 pacientes
- DOSIS DIARIA:
 - *40mg/día de omeprazol/pantoprazol: 6 pacientes
 - *20mg/día " " : 88 pacientes
- DIAGNÓSTICOS ASOCIADOS:

- No consta: 39 (41,4%)
- Tratamiento con AINE/AAS: 29
- Hernia de hiato: 10
- Dispepsia: 5
- Hemorragia digestiva: 3
- Úlcera péptica (o antecedentes): 3
- Epigastralgia (o antecedentes): 3
- Reflujo gastroesofágico: 1
- Gastroenteritis aguda: 1

OBJETIVO

Analizar las pautas de tratamiento por vía oral con IBP, en una población geriátrica residencial (pacientes de corta, larga y media estancia), evaluando la adecuación diagnóstico/ prescripción.

CONCLUSIONES

*Los datos muestran una amplia utilización de IBP de forma crónica y en más del 40 % de los casos sin constar en la historia clínica un diagnóstico que justifique la utilización y/o la duración de los tratamientos.

Considerando varios factores:

- ▶ Según diferentes estudios, puede haber una relación entre los tratamientos crónicos con omeprazol y riesgo de sufrir patologías como neumonías y fractura de cadera.
- ▶ En 2007 los IBP fueron el segundo grupo de más consumo en importe y número de envases en el SNS.
- ▶ Posible riesgo de interacciones.
- ➡ Sería conveniente en los diferentes niveles asistenciales, una revisión de los tratamientos para determinar la necesidad de continuar o no la terapia y evitar cronificaciones no necesarias.

Bibliografía:

- Subgrupos ATC de mayor consumo en el SNS en 2007. *Inf Ter Sist Nac Salud* 2008; 32:128-131.
- García del Pozo J. Utilización de antiulcerosos en España (2000-2008). *Inf Ter Sist Nac Salud* 2009; 33: 49-54.
- Shoshana J. et al .Acid-Suppressive Medication Use and the Risk for Hospital-Acquired Pneumonia .*JAMA* 2009;301(20):2120-2128.
- Yu-Xiao Yang et al. Long-term Proton Pump Inhibitor Therapy and Risk of Hip Fracture. *JAMA* 2006;296:2947-2953.