



EA-035 - MANEJO DE LOS IBP (INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES) EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD DE TOLEDO

P.M. Gómez Pedraza, R. Estévez González, P. Toledano García, S. Zafar, Á. Legua Caparachini, V. Gómez Caverzaschi, V. Serrano Romero de Ávila y Á.M. Nieto González

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo.

Resumen

Objetivos: Estimar el número de pacientes ingresados en Medicina Interna que siguen tratamiento con IBP. Analizar si su indicación es adecuada. Estudiar si la dosis y la duración del tratamiento fue correcta. Analizar en qué casos el tratamiento no está indicado y se retira o no al alta.

Métodos: Realizamos un estudio descriptivo transversal en el que se analizaron 275 pacientes que ingresaron en el Servicio de Medicina Interna del 21 de octubre al 21 de noviembre de 2019.

Resultados: El 85,1% recibieron tratamiento con IBP al ingreso; de estos el 65,8% lo tomaba previamente y el 34,2% inició el tratamiento al ingreso. La indicación más frecuente (85% de los casos) fue la profilaxis de la gastropatía por fármacos. Del total de pacientes que recibieron IBP, tan solo en el 66,2% de los casos el tratamiento estaba indicado. La dosis a la que se pautó el IBP fue correcta en el 71,8% y la duración la adecuada en el 61,9%. Al alta, la desprescripción estaba indicada en el 31,6% de los casos, llevándose a cabo solamente el 21,9%.

Discusión: En un 33,8% de los casos, los pacientes ingresados recibieron IBP sin tener indicación de ello. El 28,2% lo hacen a una dosis incorrecta y el 38,1% durante un tiempo no indicado. El 40% fueron dados de alta con IBP sin presentar indicación, bien porque al ingreso no debían de haberse pautado por no estar indicados o bien porque la indicación al alta ya no se encontraba.

Conclusiones: En este estudio se objetiva un uso incorrecto de los IBP, quedando patente que el ingreso de pacientes pluripatológicos influye en que numerosos facultativos prescriban tratamiento con IBP de manera rutinaria. Se recomienda una utilización más racional para evitar efectos secundarios, la polifarmacia y el gasto económico innecesario.

Bibliografía

1. Michael MW. Proton pump inhibitors: Overview of use and adverse effects in the treatment of acid related disorders. UpToDate. [internet]. 2017 [citado Dic 2019] ;21(1).
2. Julio P, Juan V. Rational the use of PPIs: An unresolved matter. Revista Española de Enfermedades Digestivas. 2013;105.