



G-043 - INDICACIONES USO OMEPRAZOL EN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M. Navarro Rodríguez, M. Martín Romero, A. Garre García, A. Castillo Navarro, M. Molina Cifuentes, J. Galián Ramírez, E. Mira Bleda y E. Sánchez García

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es evaluar el grado de conocimiento acerca de las indicaciones del omeprazol en el servicio de Medicina Interna en un hospital de tercer nivel (Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia).

Material y métodos: Se realizó una encuesta escrita de 5 preguntas englobando diferentes ítems: indicaciones generales de uso de omeprazol, situaciones que motivan la prevención de gastropatía por AINEs, efectos adversos del omeprazol, así como aplicación de los profesionales en su práctica clínica habitual o retirada al reconocer la ausencia de indicación. Los profesionales encuestados pertenecen a un servicio de Medicina Interna.

Resultados: Se realizó la encuesta a 26 profesionales (18 médicos adjuntos y 8 médicos residentes). La tasa de aciertos fue del 100% al considerar como apto al menos 3 indicaciones adecuadas de uso del omeprazol y aproximadamente del 80% acerca de su indicación para la prevención gastropatía por AINE. Del mismo modo, se obtuvo un porcentaje elevado de aciertos con respecto al conocimiento de al menos dos efectos adversos. Como punto a destacar, el 53% de los profesionales (13 médicos) reconoció realizar su prescripción de manera sistemática y solo el 29,32% (9 especialistas) afirmó que lo aplicaba de manera adecuada. El resto, un 17,6% (4 encuestados) reconoció aplicarlo solo a veces. Además con respecto a la retirada del mismo tras reconocer la ausencia de indicación, el 45% de los internistas confirma dicha suspensión, pero llama la atención que más de la mitad de los encuestados (15 profesionales) no lo modifica a pesar de ello.

Discusión: Según la bibliografía, parece existir un sobreuso de omeprazol en los pacientes ingresados en Medicina Interna. Gran parte de los pacientes ingresados en Medicina Interna son ancianos, toman antiagregantes y presentan factores de riesgo para el desarrollo de úlcera de estrés o toxicidad gastrointestinal por AINEs. Aun así existe un exceso de prescripción de omeprazol profiláctico, dando lugar a un sobrecoste y un aumento del riesgo de aparición de interacciones farmacológicas y efectos adversos (infecciones por *C. difficile*, neumonías nosocomiales, insuficiencia hepática, malabsorción de vitamina B12, hipomagnesemia, riesgo de fractura de cadera o columna en ancianos e infecciones de vías).

Conclusiones: Los resultados obtenidos en nuestra encuesta pueden ser extrapolados a cualquier otro servicio de Medicina Interna o incluso de otra especialidad médica pues justificarían el sobreuso de omeprazol que muestran los estudios. Los profesionales médicos reconocen un uso

excesivo de omeprazol a pesar de conocer sobradamente sus correctas indicaciones. De modo que se debería concienciar acerca de una adecuada indicación mediante protocolos de actuación o nuevas guías de práctica clínica sobre la prescripción de omeprazol, ya que a pesar de ser un fármaco por lo general seguro no está exento de efectos adversos.