

# En el área sanitaria VIII... ¿están bien indicados los inhibidores de la bomba de protones?

**Autores:** Nataña Díaz Ferreiros<sup>1</sup>; Ángel Peláez González<sup>2</sup>; Ángela María Ovejuna Rubiano<sup>2</sup>; Paul Joseph Jerry Dejean<sup>2</sup>; María Prado Fernández<sup>2</sup>; Verónica Prieto Muñiz<sup>3</sup>; Julia María Millán Chacón<sup>3</sup>  
 (Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria de los Centros de Salud de: 1. Riaño, 2. Sara de Langreo y 3. Sotomayo.)

## INTRODUCCIÓN

En la práctica clínica diaria, se prescriben gran número de inhibidores de la bomba de protones, tanto desde Atención Primaria como en Especialidad y en muchas de esas ocasiones, la indicación no es correcta. Actualmente, la cifra de prescripción justificada por indicación es inferior al 30% en España. En nuestro país se comercializan 5 moléculas del grupo de los inhibidores de la bomba de protones: Omeprazol, Lansoprazol, Pantoprazol, Esomeprazol y Raboprazol.

**OBJETIVOS:** Conocer la adecuación de la prescripción clínica de inhibidores de la Bomba de Protones en la población de toda zona básica de salud del Área Sanitaria VIII, el grado de concordancia entre la prescripción y las adecuadas indicaciones de forma correcta.

## MATERIAL Y MÉTODOS:

Se realizó un estudio transversal, retrospectivo y observacional, cuantitativo controlado la población a estudio por los pacientes prescritos a los Servicios Básicos de Salud de Sotomayo, Sara de Riaño, mayores de 18 años y con indicaciones de la familia de protones (BPP) prescritos de forma correcta en el periodo a estudio (1 de Enero de 2015 al 31 de Enero de 2016). Se realizó el estudio trasversal, considerando las prescripciones del 20% de prescripciones, para un total de 413 sujetos incluidos. Se realizaron las historias clínicas correspondientes y se complementó una ficha retrospectiva sobre cada caso (como forma de validación, además entre cada uno de los criterios de indicación, se realizó un análisis buscando para cada caso, mediante un criterio de legitimación clínica adecuada, si existía una asociación significativa entre las variables a estudiar y la correcta indicación de BPP.

## Resultados:

Se analizaron 400 pacientes, pertenecientes a tres Zonas Básicas de Salud del Área Sanitaria VIII, distribuidos de la siguiente manera: Sarriena 123 (30,75%), Sara 160 (40,25%) y Riaño 68 (17,00%). Se dio 236 mujeres (59,00%) y 174 hombres (43,50%) con una media de edad de 60,00 años (SD de 16,54-11,27). Y una diferencia de edad media entre hombres y mujeres de 5,09 años (SD de 10,14- 5,49 años).

Tabla 1. Prescripción de BPP según indicación

Indicación	Nº de pacientes	% pacientes	Nº de hombres	% hombres	Mujeres	% Mujeres	Total de pacientes	% pacientes
1. Aumento de la secreción de ácido gástrico	10	2,4%	11	2,7%	0	0%	11	2,7%
2. Úlcera péptica	99	24,6%	99	24,6%	0	0%	99	24,6%
3. Reflujo gastroesofágico	4	1,0%	2	0,5%	2	0,5%	4	1,0%
4. Síndrome de Zollinger-Ellison	0	0,0%	0	0,0%	0	0%	0	0%
5. Gastritis crónica	1	0,2%	1	0,2%	0	0%	1	0,2%
6. Dispepsia funcional	10	2,5%	0	0%	10	2,5%	10	2,5%
7. Síndrome de intestino irritable	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
8. Síndrome de colon irritable	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
9. Síndrome de intestino permeable	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
10. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
11. Síndrome de intestino delgado corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
12. Síndrome de intestino grueso corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
13. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
14. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
15. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
16. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
17. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
18. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
19. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
20. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
21. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
22. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
23. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
24. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
25. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
26. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
27. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
28. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
29. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
30. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
31. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
32. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
33. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
34. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
35. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
36. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
37. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
38. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
39. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
40. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
41. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
42. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
43. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
44. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
45. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
46. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
47. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
48. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
49. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
50. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
51. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
52. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
53. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
54. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
55. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
56. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
57. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
58. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
59. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
60. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
61. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
62. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
63. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
64. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
65. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
66. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
67. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
68. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
69. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
70. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
71. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
72. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
73. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
74. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
75. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
76. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
77. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
78. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
79. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
80. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
81. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
82. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
83. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
84. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
85. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
86. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
87. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
88. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
89. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
90. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
91. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
92. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
93. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
94. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
95. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
96. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
97. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
98. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
99. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%
100. Síndrome de intestino corto	0	0,0%	0	0%	0	0%	0	0%

1. Atención Primaria, 2. Atención Especializada, 3. Atención Especializada, 4. Atención Especializada, 5. Atención Especializada, 6. Atención Especializada, 7. Atención Especializada, 8. Atención Especializada, 9. Atención Especializada, 10. Atención Especializada, 11. Atención Especializada, 12. Atención Especializada, 13. Atención Especializada, 14. Atención Especializada, 15. Atención Especializada, 16. Atención Especializada, 17. Atención Especializada, 18. Atención Especializada, 19. Atención Especializada, 20. Atención Especializada, 21. Atención Especializada, 22. Atención Especializada, 23. Atención Especializada, 24. Atención Especializada, 25. Atención Especializada, 26. Atención Especializada, 27. Atención Especializada, 28. Atención Especializada, 29. Atención Especializada, 30. Atención Especializada, 31. Atención Especializada, 32. Atención Especializada, 33. Atención Especializada, 34. Atención Especializada, 35. Atención Especializada, 36. Atención Especializada, 37. Atención Especializada, 38. Atención Especializada, 39. Atención Especializada, 40. Atención Especializada, 41. Atención Especializada, 42. Atención Especializada, 43. Atención Especializada, 44. Atención Especializada, 45. Atención Especializada, 46. Atención Especializada, 47. Atención Especializada, 48. Atención Especializada, 49. Atención Especializada, 50. Atención Especializada, 51. Atención Especializada, 52. Atención Especializada, 53. Atención Especializada, 54. Atención Especializada, 55. Atención Especializada, 56. Atención Especializada, 57. Atención Especializada, 58. Atención Especializada, 59. Atención Especializada, 60. Atención Especializada, 61. Atención Especializada, 62. Atención Especializada, 63. Atención Especializada, 64. Atención Especializada, 65. Atención Especializada, 66. Atención Especializada, 67. Atención Especializada, 68. Atención Especializada, 69. Atención Especializada, 70. Atención Especializada, 71. Atención Especializada, 72. Atención Especializada, 73. Atención Especializada, 74. Atención Especializada, 75. Atención Especializada, 76. Atención Especializada, 77. Atención Especializada, 78. Atención Especializada, 79. Atención Especializada, 80. Atención Especializada, 81. Atención Especializada, 82. Atención Especializada, 83. Atención Especializada, 84. Atención Especializada, 85. Atención Especializada, 86. Atención Especializada, 87. Atención Especializada, 88. Atención Especializada, 89. Atención Especializada, 90. Atención Especializada, 91. Atención Especializada, 92. Atención Especializada, 93. Atención Especializada, 94. Atención Especializada, 95. Atención Especializada, 96. Atención Especializada, 97. Atención Especializada, 98. Atención Especializada, 99. Atención Especializada, 100. Atención Especializada.

Tabla 2. Adecuada indicación de BPP según principio activo y su indicación agrupada

Principio Activo	Indicaciones	Indicaciones	Indicaciones	Indicaciones
Omeprazol	12%	12%	12%	12%
Lansoprazol	12%	12%	12%	12%
Pantoprazol	12%	12%	12%	12%
Esomeprazol	12%	12%	12%	12%
Raboprazol	12%	12%	12%	12%

Figura 1

Prescripción entre adecuadamente indicados de BPP según intensidad de edad (pacientes mayores de 60 años y menores a igual o esta edad)

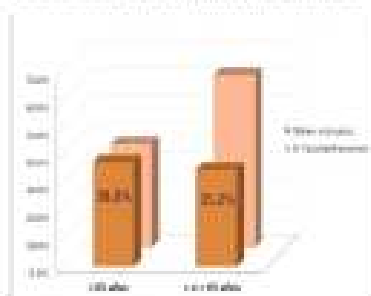


Figura 2

Resumen de la correcta indicación de inhibidores de la bomba de protones según sexo



Figura 3

Resumen de la correcta indicación de inhibidores de la bomba de protones según zona básica de salud



Figura 4

Adecuada indicación por principio activo



## Discusión:

Coincidiendo con la bibliografía revisada, la adecuada prescripción de BPP se dio en nuestro estudio en un 36,35%. De los 345 (84,15%) inhibidores de la bomba de protones correctamente prescritos, el 23,8% corresponden a pacientes con síndrome gastrointestinal, el 4,3% de ellos tienen pasado un tratamiento antiagregante y el 7,3% un antiácido no esteroideo de forma prolongada, dados los criterios establecidos según la aparición de las indicaciones de prescripción y más adecuadamente indicado en el caso de antiagregación es el Pantoprazol. Observamos que el Omeprazol es el BPP más prescrito, lo que concuerda con las recomendaciones por ser el de mayor experiencia de uso y menor costo, sin embargo en nuestro estudio es el que tiene menor adecuación de la indicación. Termina en cuenta lo visto, sobre mayor prescripción en los pacientes con 60 años o más, lo que podría estar en relación con la edad media de la población a estudio, comorbilidad, polifarmacia, prescripción de ARVes entre otras, contribuyendo así en este grupo de la población en donde la adecuación de la indicación es menor.

## Conclusiones:

El bajo porcentaje de la adecuada indicación de BPP nos hace pensar en el desconocimiento de los criterios de prescripción adecuada y en la falta de revisión periódica de las prescripciones de los pacientes que consumen BPP. Sería recomendable evitar el uso indiscriminado para disminuir los efectos adversos y gasto farmacéutico.