

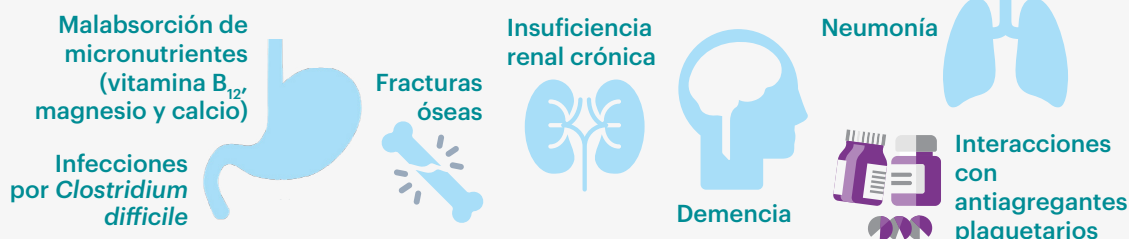
Acidez gástrica

Abuso de los inhibidores de la bomba de protones (IBP)
¿Qué puede hacer el médico?

medifichas

Efectos del abuso y mala utilización de los IBP^{1,2}

El mal uso de los IBP aumenta el riesgo de efectos adversos:



Papel del médico^{1,2,3}

- Confirmar si el uso tras el alta hospitalaria sigue justificado.
- Adecuar la duración de los nuevos tratamientos e informar al paciente de la fecha de fin del tratamiento.
- Revisar todos los tratamientos de larga duración: ¿están indicados?
- Desprescribir siempre que su uso no esté justificado clínicamente.



Desprescripción de IBP³

¿Cuándo intentar desprescribir un IBP?

En los siguientes supuestos:

- Esofagitis leve o moderada, o reflujo gastroesofágico con síntomas controlados tras IBP 4-8 semanas.
- Úlcera péptica tratada durante 2-12 semanas (secundaria a AINE o *Helicobacter pylori*).
- Síntomas del tracto gastrointestinal superior sin endoscopia: asintomático durante 3 días seguidos.
- Profilaxis de úlcera por estrés una vez fuera de la Unidad de Cuidados Intensivos.
- Infección por *Helicobacter pylori* no complicada tratada durante 2 semanas y asintomática.

¿Cómo desprescribir un IBP?

- Disminuir la dosis o suspender el tratamiento (y usar el IBP a demanda si es preciso).
- Reevaluar a las 4 y a las 12 semanas. Si persisten síntomas ocasionales, se pueden tratar con medidas higiénico-dietéticas (no comer 2-3 horas antes de acostarse; elevar la cabecera de la cama; perder peso si es preciso, y evitar alimentos que los empeoren), antiácidos o antagonistas de los receptores H2 de la histamina.
- Si los síntomas persisten 3-7 días e interfieren con las actividades normales:
 - 1) Determinar y tratar la infección por *Helicobacter pylori*.
 - 2) Considerar volver a la dosis previa.



descárgate más medifichas en www.almirallmed.es

IBP: inhibidor de la bomba de protones; **AINE:** antiinflamatorios no esteroideos

1. Savarino V, Dulbecco P, De Bortoli N, Ottonello A, Savarino E. The appropriate use of proton pump inhibitors (PPIs): Need for a reappraisal. *Eur J Intern Med.* 2017;37:19-24.
2. Jaynes M, Kumar AB. The risks of long-term use of proton pump inhibitors: a critical review. *Ther Adv Drug Saf.* 2019;10:1-13.
3. Farrell B, Pottie K, Thompson W, Boghossian T, Pizzola L, Rashid FJ, et al. Deprescribing proton pump inhibitors: Evidence-based clinical practice guideline. *Can Fam Physician.* 2017;63(5):354-364.