



Deprescripción de INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES

INDICACIONES de los IBPs

Los IBPs tienen un amplio abanico de indicaciones de demostrada eficacia tanto en prevención como en tratamiento de enfermedades relacionadas con la secreción gástrica.

- Tratamiento de la úlcera gastroduodenal y la prevención de sus recidivas.
- Tratamiento erradicador de *H. Pylori*.
- Tratamiento o control de enfermedad por reflujo gastroesofágico, incluyendo el esófago de Barrett.
- Tratamiento de la dispepsia funcional.
- Síndrome de Zollinger-Ellison.

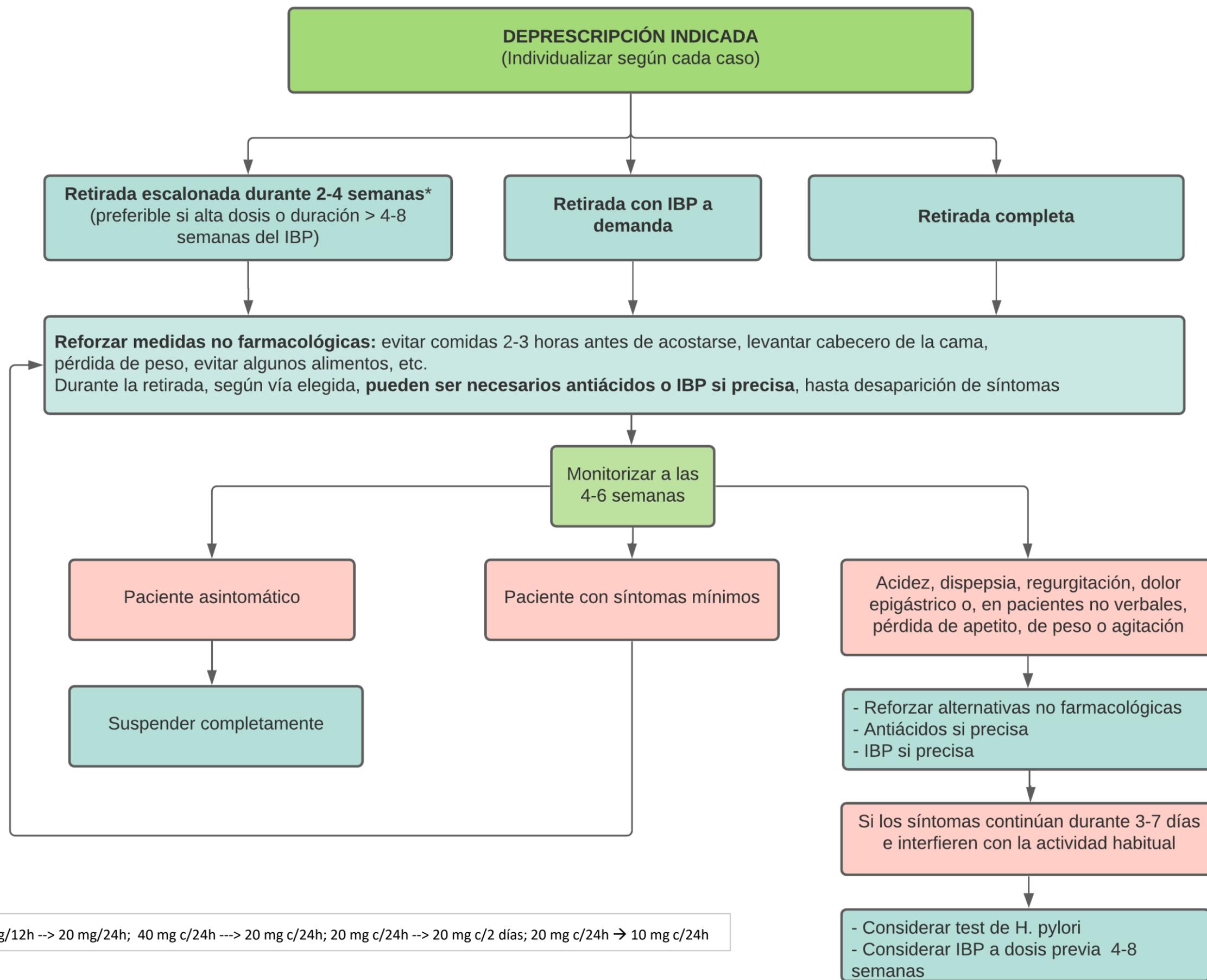


Prevención de úlceras gástricas o duodenales asociadas a fármacos, mientras persista la necesidad de gastroprotección:

- Pacientes mayores de 65 años de edad:
 - Tratamiento con AINEs durante más de una semana
 - Tratamiento crónico con AAS
 - Tratamiento con anticoagulantes*
- Pacientes con antecedentes de hemorragia digestiva alta o úlcera o perforación gastroduodenal en:
 - Tratamiento con AINEs durante más de una semana
 - Tratamiento con antiagregantes y/o anticoagulantes
 - Corticoides*
- Pacientes en tratamiento con 2 o más fármacos de los siguientes: AINE (> 7 días), anticoagulantes, antiagregantes, corticoides, ISRS.

* Individualizar según factores de riesgo: hipertensión, ictus, insuficiencia renal/hepática, INR lábil

Si el período recomendado de tratamiento se ha superado o la indicación no está clara, se aconseja valorar la deprescripción del IBP, siguiendo el algoritmo de la siguiente página.



*Por ejemplo: 20 mg/12h --> 20 mg/24h; 40 mg c/24h ---> 20 mg c/24h; 20 mg c/24h --> 20 mg c/2 días; 20 mg c/24h → 10 mg c/24h

Bibliografía

1. Deprescribin.org. Proton Pump Inhibitor (PPI) Deprescribing Algorithm. Agosto 2018.
2. Primary Health Tasmania. A guide to deprescribing proton pump inhibitors. Mayo 2019.
3. INFAC. Inhibidores de la bomba de protones (IBP): Recomendaciones de uso. 2016;24(8).
4. Sacyl. Revisión farmacoterapéutica: Inhibidores de la bomba de protones. Informe Servicio de Farmacia de la Gerencia de AP de Zamora. Noviembre 2015

Deprescripción de medicamentos N°1, octubre de 2021