

# Prescripción inadecuada de Inhibidores de Bomba de Protones en el ambiente hospitalario: Un problema subestimado

## Inappropriate prescribing of proton pump inhibitors in the hospital setting: an underestimated problem

Miguel Achata-Espinoza<sup>1</sup>

Señor editor,

Los inhibidores de bomba de protones (IBP) son uno de los medicamentos más recetados en el ámbito hospitalario. A pesar de su comprobado beneficio en pacientes con úlcera péptica y enfermedad por reflujo

gastroesofágico, hay creciente preocupación por su prescripción indiscriminada y reportes de efectos adversos relacionados a su uso, incluyendo interacciones fármaco-fármaco, diarrea asociada a *Clostridium difficile*, fracturas de cadera y neumonía adquirida en la comunidad<sup>(1,2)</sup>.

**Tabla N°1. Estudios sobre factores asociados a la prescripción inadecuada de inhibidores de Bomba de Protones en el ambiente hospitalario.**

Autores	Año	País	Población	% de prescripciones inadecuadas	Factores asociados
Bustamante K et al. (1)	2012	Perú	416 pacientes de los servicios de Medicina Interna, Medicina Tropical y Cirugía General	54.57%	Mayor frecuencia de prescripciones de prescripción inadecuada en los servicios de Cirugía (83.6%), en comparación con los servicios de Medicina (16.4%)(p<0.0001)
Delgado V (3) a	2017	Perú	238 pacientes mayores de 60 años de los servicios de Medicina Interna, Ginecología y Cirugía General	47.90%	Mayor frecuencia de prescripción inadecuada en el servicio de Ginecología (75%) y Cirugía (62.3%), en comparación con el de Medicina (37.2%) (p<0.05)
Martín-Echevarría E. et al. (4)	2008	España	208 pacientes del servicio de Medicina Interna	73.07%	En el estudio no se encontró asociación de la prescripción inadecuada de IBP con edad, sexo o algún otro factor
López-Dóriga P. et al. (5)	2013	España	296 pacientes mayores de 65 años de una Unidad de Recuperación Funcional	54.20%	En el estudio no se encontró asociación de la prescripción inadecuada de IBP con edad, sexo o algún otro factor
Ahrens D. et al. (6)	2012	Alemania	506 pacientes de 35 hospitales		Medicación con IBP antes del ingreso al hospital (OR=3.0) Edad > 70 años (OR=1.7)
Craig D. et al. (7)	2010	Reino Unido	276 pacientes de un hospital docente	75.40%	Admisión en Cirugía (OR=2.28) Sexo femenino (OR=3.92)
Hamzat H. et al. (8)	2012	Reino Unido	440 pacientes mayores de 65 años de un hospital docente		Menor Índice de comorbilidad de Charlson (OR=0.76) Historia de demencia (OR=1.65)

a. Estudio no publicado en revista indizada, sino en repositorio académico

1. Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú.

2. Hospital Regional de Lambayeque, Chiclayo, Perú.

a. Estudiante de medicina.

b. Médico Internista

Por lo mencionado anteriormente resultan importantes aquellos estudios que evalúen el uso inadecuado de IBP. Por ello, realizamos una búsqueda de investigaciones realizadas en los últimos 10 años que tengan por objetivo determinar el porcentaje de estas prescripciones en pacientes hospitalizados (Tabla N°1).

Estos estudios consideraron como prescripciones adecuadas: prevención de lesiones gastroduodenales por el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINE); tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) documentada; tratamiento de la úlcera gastroduodenal reciente; tratamiento erradicador del *Helicobacter pylori*; y síndrome de Zollinger-Ellison.

Entre los estudios que compararon servicios de Cirugía y Medicina<sup>(1,3,7)</sup>, se encontraron que los servicios de Cirugía realizan prescripciones inadecuadas con mayor frecuencia que en los servicios de Medicina. Y entre todos los estudios no se encuentra un consenso sobre factores dependientes del paciente que se asocien a la prescripción inadecuada de IBP.

Entre los estudios que preguntaron a los médicos la razón de la prescripción.

De todos los estudios, solo el de Delgado V. encontró un porcentaje de prescripciones inadecuadas menor al 50%. Y el promedio de los porcentajes de todos los estudios revisados es de 59,73%

Por lo tanto concluimos que la prescripción inadecuada de IBP es un problema de salud pública generalizado que se podría atribuir al desconocimiento de las indicaciones idóneas del uso de estos medicamentos o falsa percepción del beneficio de su prescripción.

En este contexto se hace pertinente que se realicen capacitaciones al personal de salud; ya que estudios que han aplicado esta estrategia han tenido buenos resultados<sup>(8)</sup>.

**Conflictos de interés:** Los autores niegan conflictos de interés.

**Financiamiento:** Autofinanciado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bustamante Y, Ticse R, Canepa F, Costta C, Vasquez S, Soto L et al. recuencia de la prescripción de los inhibidores de bomba de protones basada en guías de práctica clínica en pacientes hospitalizados en dos hospitales docentes de Lima - Perú. *Rev. gastroenterol. Perú.* 2012; 32:44-49.
2. Oscanoa T. Seguridad de los Inhibidores de la bomba de protones. *Rev. gastroenterol. Perú.* 2011; 31: 49-55.
3. Delgado V. Utilización de inhibidores de la bomba de protones en pacientes adultos mayores internados en el hospital Goyeneche, Arequipa 2013-2016 [Internet] Perú; 2017 [citado 21 Nov 2018] Universidad Católica de Santa María. Disponible en : <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/6299/70.2211.M.pdf>
4. Martín-Echevarría E., Pereira A., Torralba M., Arriola G., Martín Dávila P, et al. Evaluación del uso de los inhibidores de la bomba de protones en un servicio de medicina interna. *Rev. esp. enferm. dig.* 2008; 100(2):76-81.
5. López P, Neira M, Mansilla S. Inhibidores de la bomba de protones: estudio de prescripción en una Unidad de Recuperación Funcional. *Rev Esp Geriatr Gerontol.* 2013; 48:269-271.
6. Ahrens D, Behrens G, Himmel W, Kochen M, Chenot J. Appropriateness of proton pump inhibitor recommendations at hospital discharge and continuation in primary care. *Int J Clin Pract.* 2012; 66: 767-773.
7. [Craig D, Thimappa R, Anand V, Sebastian S. Inappropriate utilization of intravenous proton pump inhibitors in hospital practice—a prospective study of the extent of the problem and predictive factors. \*Q J Med.\* 2010;103:327-335.](#)
8. Hamzat H, Sun H, Ford J, MacLeod J, Soiza R, Mangoni A. Inappropriate Prescribing of Proton Pump Inhibitors in Older Patients Effects of an Educational Strategy. *Drugs Aging.* 2012; 29: 681-690.

### Correspondencia

Miguel Achata Espinoza.

Correo: [machata64@gmail.com](mailto:machata64@gmail.com)

### Revisión de pares

Recibido: 30/11/2018

Aceptado: 15/12/2018