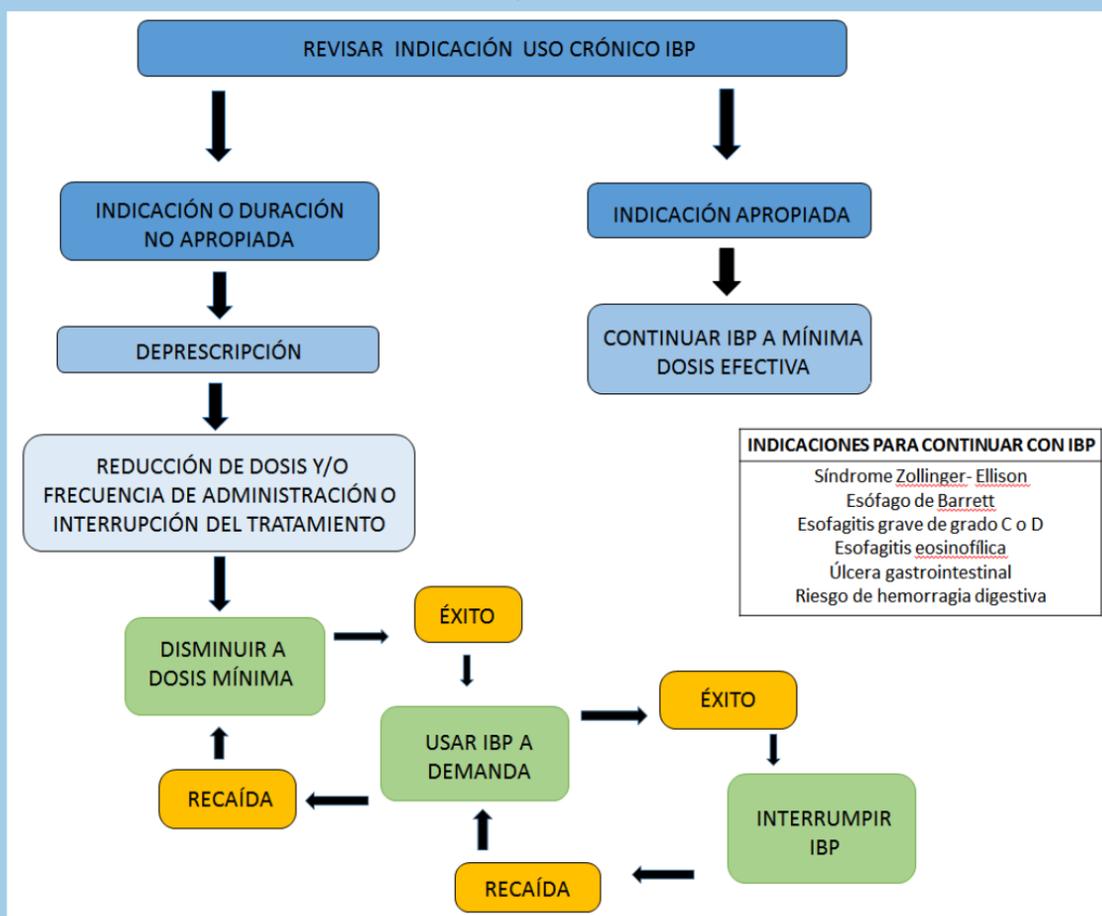


IBPs... ¿para todos los pacientes?



Omeprazol  
Esomeprazol  
Lansoprazol  
Pantoprazol  
Rabeprazol



**PRESCRIPCIONES OMEPRAZOL**



## PACIENTE DIANA

### PACIENTES QUE NO PRECISAN GASTROPROTECCIÓN

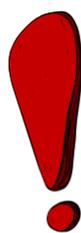
- <60 años con AINE sin riesgo de hemorragia digestiva alta.
- <60 años con antiagregantes o polimedicados sin factores de riesgo ni fármacos gastrolesivos.

### PACIENTES QUE HAN RECIBIDO TRATAMIENTO DURANTE TIEMPO > AL RECOMENDADO

- Tratamiento de ERGE > 4-8 semanas con síntomas controlados.
- Tratamiento de úlcera péptica > 4-8 semanas.
- Tratamiento de infección por H. pylori no complicada y asintomática > 2 semanas.

### EFFECTOS ADVERSOS ASOCIADOS A UN USO CRÓNICO:

- Riesgo de cáncer gástrico, fracturas óseas y nefritis intersticial.
- Infección por C. difficile y neumonía asociada a la comunidad.
- Déficit de vitamina B12 y magnesio.



### CONSEJOS PARA EVITAR EFECTO REBOTE

- ✓ Reducir consumo de alcohol.
- ✓ Evitar el tabaco.
- ✓ Evitar comidas copiosas.
- ✓ Evitar acostarse justo después de las comidas.

### FORMAS DE RETIRAR IBPs

- Retirada gradual (se pueden recomendar antiácidos durante la misma).
- Uso a demanda.
- Disminución de la dosis.
- Cambio por antiH2.
- Interrupción brusca.



Reducir dosis a la mitad cada 1-2 semanas.  
Reducir la frecuencia de administración.

Intentar **al menos 1 vez al año** reducir o hacer retirada escalonada en 1-2 meses.

**Revisar al paciente** al mes. Posteriormente a los 3, 6 y 12 meses.

