

**“RACIONALIZAR EL USO DE IBP: UNA ASIGNATURA PENDIENTE” ESTUDIO DE PRESCRIPCIONES INADECUADAS EN ARGENTINA.**

Altuna, I<sup>(1)</sup>; Leza, A<sup>(1)</sup>; Brodersen, C<sup>(1)</sup>; Padin, L<sup>(1)</sup>; Etchepare, S<sup>(1)</sup>; Lubieniecki, D<sup>(1)</sup>; Garrido, M<sup>(1)</sup>; Cortinez, E<sup>(1)</sup>  
<sup>(1)</sup>Gastroenterología, Carlos G. Durand. Buenos Aires, Argentina.

**RESUMEN**

**OBJETIVOS:** Evaluar la adecuación de las prescripciones de Inhibidores de la bomba de protones (IBP) a las indicaciones expuestas en la literatura en los pacientes ambulatorios atendidos diariamente en el servicio de Gastroenterología del Hospital General de Agudos Dr. Carlos G. Durand.

**MATERIAL Y METODOS:** Estudio observacional, transversal, prospectivo, tipo encuesta descriptiva. La población de estudio fueron pacientes ambulatorios del Servicio de Gastroenterología del Hospital General de Agudos Carlos G Durand, consumidores de IBP, que acudieron a consulta externa en el período comprendido entre Julio 2016 y Febrero 2017. Se excluyó a los pacientes menores de 18 años, los que no hablaban castellano, pacientes con discapacidad intelectual, y los que no dieron su consentimiento. A los pacientes que reunieron los criterios de selección, el médico tratante les realizó durante la consulta médica habitual una entrevista llenando un formulario con la finalidad de registrar datos relacionados con el paciente, la prescripción y el prescriptor.

**RESULTADOS:** Se estudió un grupo de 191 pacientes, femeninos 125 (65.4%) y masculinos 66 (34.5%), la edad media de los pacientes fue de 54 años (DE ± 13). En el 41.8% de los pacientes la prescripción fue inadecuada. (IC95%; 35.1-49). Al menos un 25.5% de las prescripciones inadecuadas de IBP fueron realizadas por médicos especialistas en gastroenterología. La indicación inadecuada más frecuente fue la epigastralgia en un 30% de las prescripciones.

**CONCLUSIONES:** El elevado porcentaje de prescripción inadecuada de IBP en la práctica diaria hace sospechar de un desconocimiento de las guías de práctica clínica. Esta situación podría revertirse con la creación de protocolos de actuación conjunta, poniendo énfasis en la educación constante de los profesionales.