

## UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES

Los Inhibidores de la Bomba de Protones (IBP) han pasado a ser los antiulcerosos más utilizados para el tratamiento farmacológico de las enfermedades acidopépticas o la profilaxis de los trastornos digestivos relacionados con la secreción ácida en el estómago. Actualmente, se encuentran entre los fármacos más prescritos y utilizados por la población en nuestro medio<sup>1</sup>.

El consumo de IBP en Atención Primaria Ceuta ha pasado de 121,2 DHD en 2012 a 106,2 DHD en 2018, lo que supone un descenso de un 12 %, en parte explicado por el descenso del consumo de omeprazol. A pesar de esto, omeprazol sigue siendo el IBP más utilizado con 83,71 DHD en 2018.

Esomeprazol es el IBP que experimenta un mayor crecimiento en el periodo analizado, pasando de 8,7 DHD en 2012 a 15,19 DHD en 2018, en seis años casi duplica su consumo.

El consumo del resto de IBP (pantoprazol, lansoprazol y rabeprazol) se ha mantenido estable en los últimos años, estando su consumo entre 2 y 4 DHD.

En general, en nuestro ámbito se observa una utilización menor de medicamentos IBP en comparación con los últimos datos disponibles según la "organisation for economic co-operation and development (oecd)"<sup>2</sup>. Aún así, se estima que una de cada 10 personas toma un IBP diariamente.

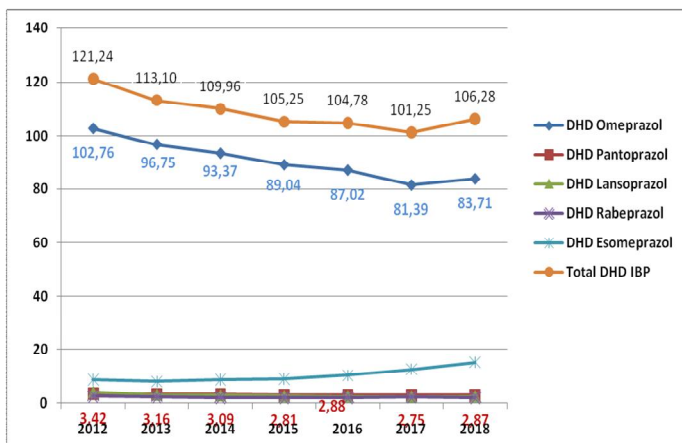


Figura 1. Evolución del consumo de IBP

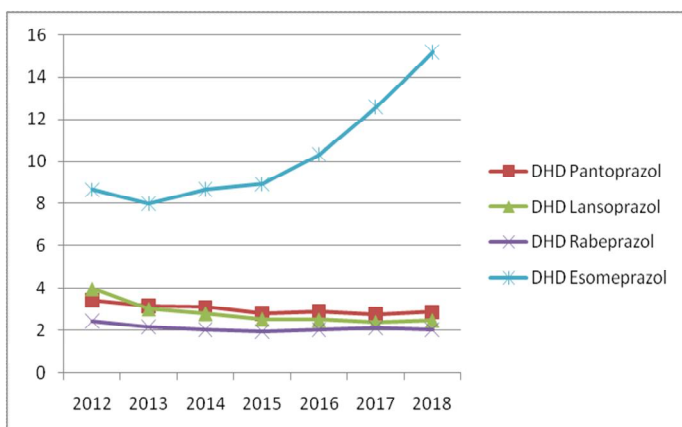


Figura 2. Gráfica ampliada de la evolución del consumo del resto de IBP

Variable	A02B-Drugs for peptic ulcer and gastro-oesophageal reflux diseases (GORD)							
Measure	Defined daily dosage per 1 000 inhabitants per day							
Year	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<b>Country</b>								
Spain	116,5	120,6	120,7	121,8	125,2	124,8	125,6	..
Netherlands	88,3	99,5	94,8	103,7	110,5	115,3	124,2	..
Belgium	79,7	83,8	87,7	91,3	95,4	100,1	108,7	..
United Kingdom	71,4	77,1	84,3	93,2	98,4	103,2	106,1	..
Portugal	73	73,5	78,9	90,3	92,4	94,5	96,9	91,8
Germany	69,5	75,7	81,6	85,9	90,8	93,5	94,7	..
Luxembourg	72,7	77,3	80,7	82,8	85,5	89,4	87,9	86,7
Sweden	59,7	63,8	67,7	70,7	73,1	76,8	79,8	80,7
Australia	68,8	71,5	73,3	76,2	77,8	77,5	78,1	..
Italy	..	72,6	78,5	82,8	84,8	87,2	77,8	76,5

Tabla 1. Países de la oecd con mayor consumo en DHD de IBP.

En el año 2018, el consumo de omeprazol representó el 78,8 % del total de IBP. Este consumo generó un impacto económico de 202.044,59 €, suponiendo el 32 % del total del grupo de IBP. Esomeprazol sin embargo, con un consumo mucho menor, 14,23 %, supuso un impacto económico de 296.117,28 € que supera con creces el del IBP de elección omeprazol.

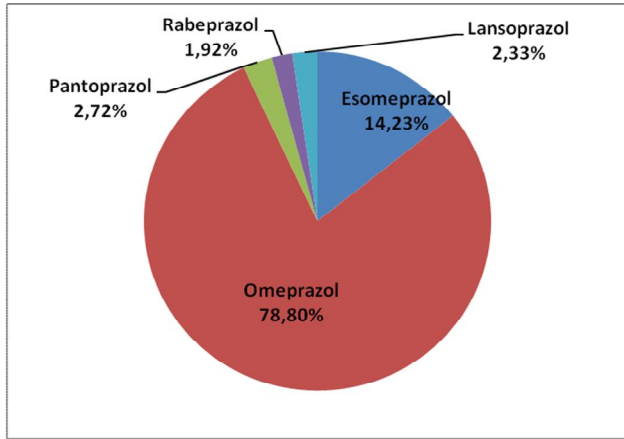


Figura 3. Porcentaje de utilización de los diferentes IBP en Ceuta en el año 2018

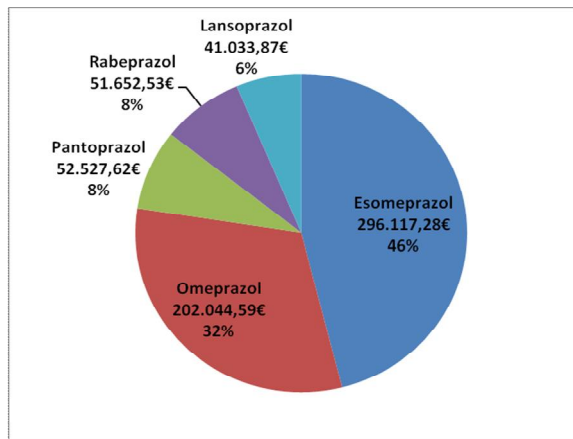


Figura 4. Impacto económico de IBP desglosado en Ceuta en el año 2018 (total 643.375,89 €)

En la tabla 2 podemos observar el ahorro estimado a partir de los datos de consumo del año 2018 en Ceuta. Si todas las prescripciones de IBP hubieran sido de omeprazol, el ahorro estimado ascendería a 387.536,63 €.

Tabla 2  
Coste incremental y ahorro estimado en IBP

Principio activo	Coste DDD (€)	Coste incremental* (€)	DDD consumidas**	Ahorro estimado*** (€)
Omeprazol	0,08		2.438.128,00	
Esomeprazol	0,67	0,59	440.431,18	259.854,39
Pantoprazol	0,62	0,54	84.140,00	45.435,60
Rabeprazol	0,87	0,79	59.346,00	46.883,34
Lansoprazol	0,57	0,49	72.170,00	35.363,30
			Ahorro total (€)	387.536,63

\*Coste incremental: Coste DDD medicamento - coste DDD medicamento elección.

\*\*DDD consumidas durante 2018.

\*\*\*Ahorro estimado: Coste incremental x DDD.

**CONCLUSIONES**

En los últimos seis años el uso de IBP se ha reducido en un 12% en Ceuta, debido principalmente al **descenso de las prescripciones de omeprazol**. Sin embargo, esomeprazol experimenta un crecimiento exponencial suponiendo un mayor impacto económico.

**Omeprazol es el IBP de elección** por su mayor experiencia de uso y eficiencia. Si en el año 2018 todas las prescripciones de IBP hubieran sido de omeprazol en Ceuta, el ahorro estimado ascendería a 387.536,63 €.

Es clave, antes de iniciar un tratamiento con IBP, valorar la adecuada indicación y el balance beneficio-riesgo y comentar con el paciente la duración inicial del mismo y la necesidad de su revisión.

**BIBLIOGRAFÍA.-**

1. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Observatorio del uso de medicamentos: Utilización de medicamentos antiulcerosos en España durante el periodo 2000-2012. Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/medicamentosUsoHumano/observatorio/docs/antiulcerosos.pdf>
2. [https://stats.oecd.org/index.aspx?DataSetCode=HEALTH\\_STAT#](https://stats.oecd.org/index.aspx?DataSetCode=HEALTH_STAT#)

FUENTE DE DATOS: Digitalis versión 2.6.1

**GLOSARIO.-**

**DDD (dosis diaria definida):** dosis media diaria de mantenimiento de un medicamento en su principal indicación para una vía de administración determinada en adultos. Las DDD de los principios activos las establece la OMS y están publicadas en la web de WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology.

**DHD:** dosis por 1.000 habitantes y día de un medicamento, se calcula dividiendo el total de DDD de un medicamento entre cada día del periodo de estudio dividido entre los habitantes.

**AUTOR: JUAN CARLOS GARCÍA DE PAREDES ESTEBAN**

**COMITÉ DE REDACCIÓN:** Comisión Permanente del U.R.M.

**PRESIDENTE:** Mohamedi Abdelkader Maanan **VICEPRESIDENTE:** Juan Carlos G<sup>a</sup> de Paredes Esteban **SECRETARIA:** M<sup>a</sup> Inés Peralta Martín.

**VOCALES:** África Fernández Maese – Yolanda González Ramos – Francisco de la Torre Pérez – Laju Hardasmal Madhomal – Mariam Mohamed Haddu Maissa Melehi el Assali – Mariam Abdel-lah Mohamed – Amer Alami – M<sup>a</sup>. Inmaculada Guerrero Miralles – Consuelo Sánchez García

**EDITA: INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA – DIRECCIÓN TERRITORIAL DE CEUTA**  
**©GERENCIA DE ATENCIÓN SANITARIA – Edif Polifuncional Avda. Otero, s/n. – 51002**

Depósito Legal: CE 67 – 1999 • ISSN: 1577-6417 • NIPO: 736-19-001-2  
 Catálogo de publicaciones de la Administración General del Estado <http://publicacionesoficiales.boe.es>

