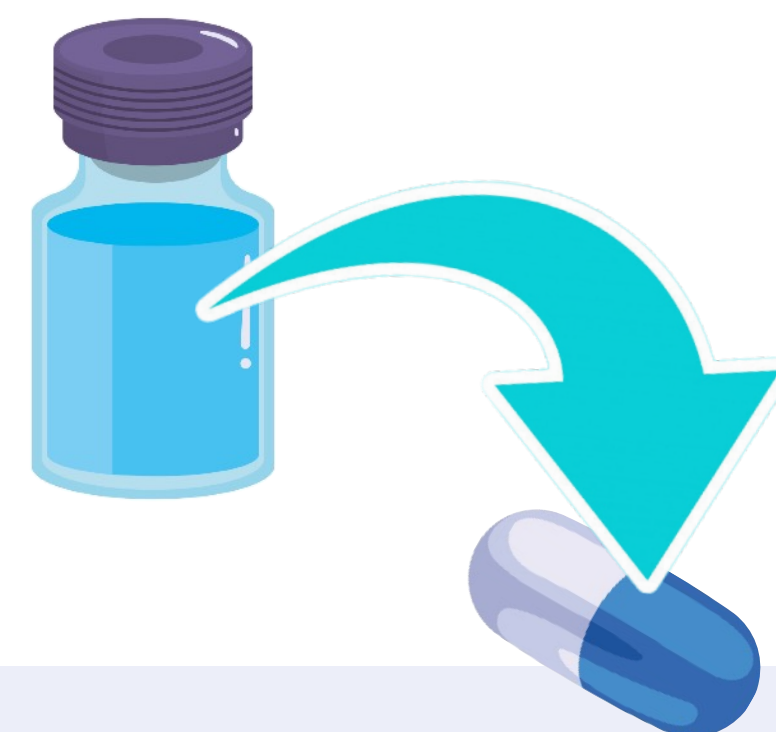




OPTIMIZACIÓN DEL USO DE INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES: PROGRAMA DE TERAPIA SECUENCIAL

Pérez Fácil, A.
Servicio de Farmacia. Hospital Vithas 9 de Octubre (Valencia)



Objetivos

- Determinar el **impacto**, en términos **consumo**, de un **programa** llevado a cabo desde el Servicio de Farmacia de **Terapia Secuencial (TS)** de **inhibidores de bomba de protones (IBP)** a vía oral.
- Evaluar la **calidad de la prescripción**, en base a la utilización de IBP de elección, previa y posteriormente a la aplicación del programa de TS.

Métodos

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, en pacientes que iniciaron IBP (julio 2024-abril 2025).

💊 **Intervención farmacéutica (IF)**: adecuar la prescripción electrónica de IBP a la situación clínica del paciente.

✅ **IBP de elección**: omeprazol.

✏️ **Variables recogidas**: consumo de viales intravenosos de omeprazol y pantoprazol, cápsulas de omeprazol, comprimidos de pantoprazol previos a la realización de la intervención farmacéutica (julio 2024-noviembre 2024) y posteriores a la misma (diciembre 2024-abril 2025).

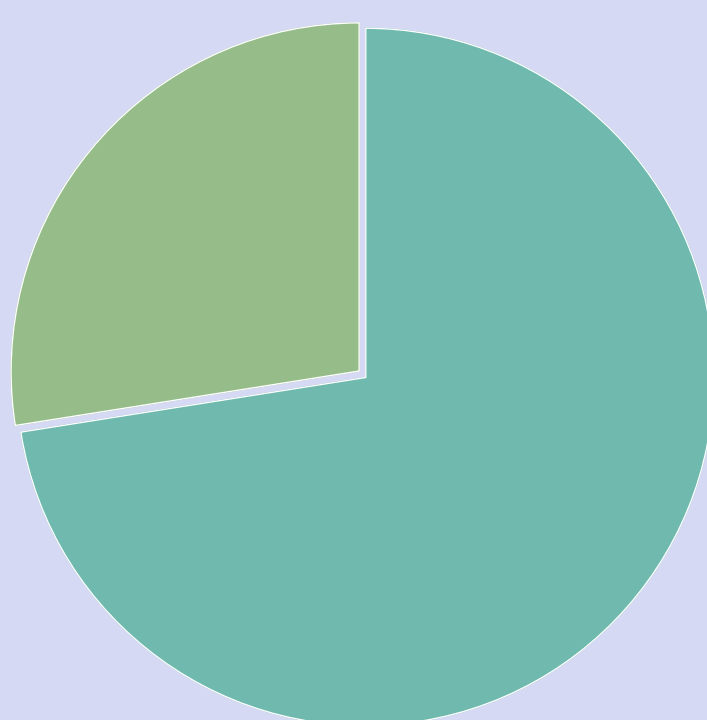
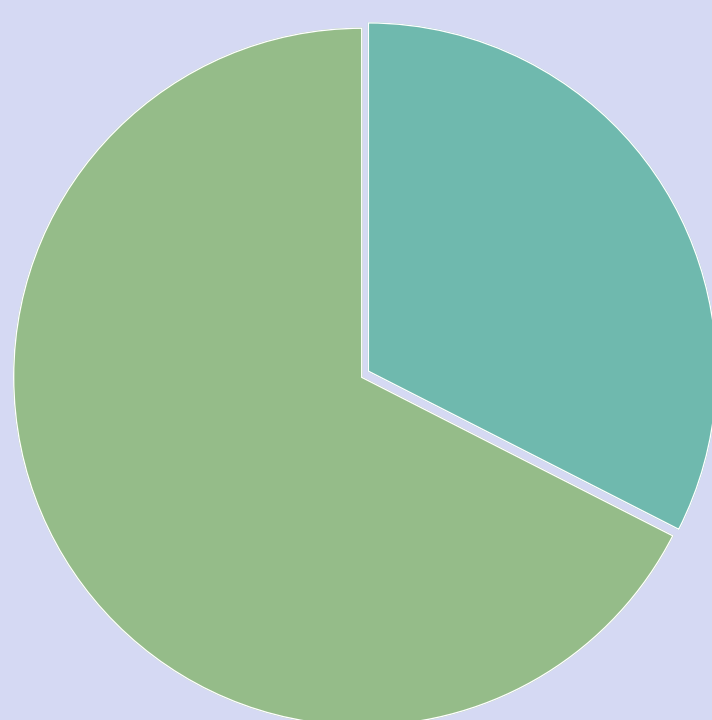
Fuente de información consultadas: sistema de gestión hospitalaria SAP® (Sistemas, Aplicaciones y Productos en procesamiento de datos).

Resultados

Período previo a la IF



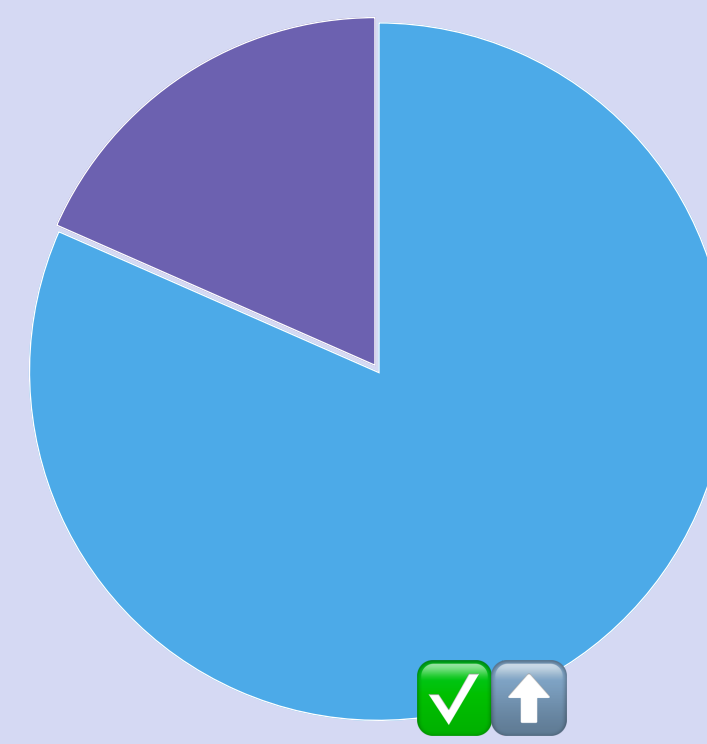
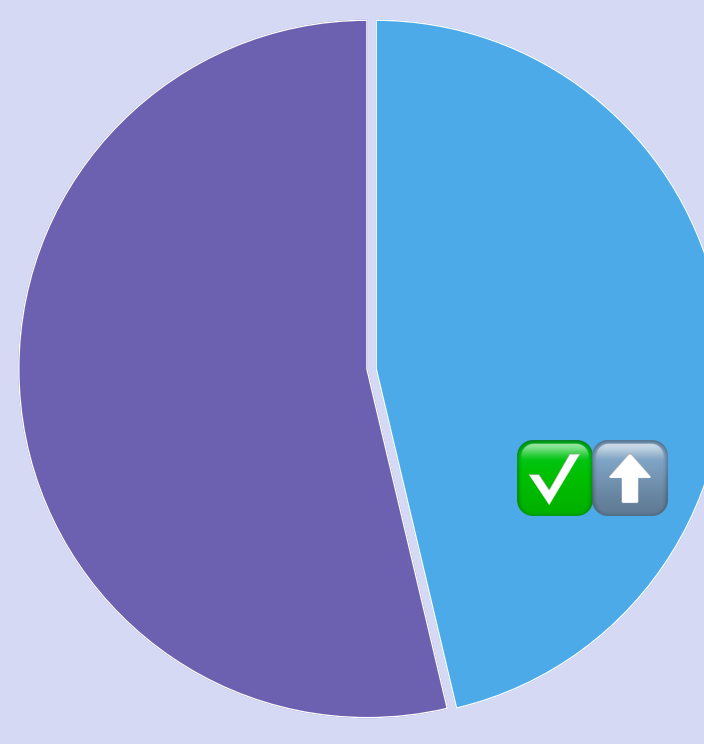
Consumo medio mensual: 2351 viales



Período posterior a la IF



✅ ⬇️ **Consumo medio mensual: 1829 viales**



Conclusiones



- **Implementación de un programa de TS de IBP liderado por el Servicio de Farmacia**: reducción significativa del consumo de viales, **optimiza procesos y recursos hospitalarios**.
- La **calidad de la prescripción electrónica** se vio **incrementada** a favor del IBP de elección.

