



**UNIVERSIDAD
DEL AZUAY**

FACULTAD DE MEDICINA

Título:

**“Inhibidores de la bomba de protones en hospitalizados en el
Hospital Humanitario de la Fundación Pablo Jaramillo en 2024.”**

Trabajo de titulación previo a la obtención de título de médico

Autores:

Ariana Elizabeth Salcedo Vasquez

Víctor Antonio Salcedo Vasquez

Director:

Dr. Pedro Martínez Borrero

Cuenca – Azuay

2025

Resumen

Introducción

Los inhibidores de la bomba de protones (IBP) son fármacos frecuentemente empleados en entornos hospitalarios, comúnmente sin indicación justificable, generando implicaciones clínicas, económicas y de seguridad.

Objetivo

Valorar la prescripción adecuada de IBP en adultos hospitalizados en el HH (Hospital Humanitario de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo) durante el año 2024, según los criterios de las guías NICE, y cuantificar el impacto económico asociado al uso inapropiado.

Metodología

Corresponde a un estudio observacional, transversal y unicéntrico mediante la revisión de 1.872 historias clínicas electrónicas. Se clasificaron las prescripciones de IBP como adecuadas o inadecuadas conforme a las guías NICE. Se evaluaron variables clínicas, demográficas y de costos mediante frecuencias, prueba de chi-cuadrado (χ^2), razón de proporciones (RP) e intervalos de confianza (IC 95%).

Resultados

De 1.088 pacientes (58,1%) que recibieron IBP, 166 (15,26%) estuvieron justificados. La indicación adecuada fue más frecuente en pacientes mayores de 65 años (50,21%) y con mayor carga de comorbilidades (51,57%). El área clínica mostró mayor adherencia a las guías (49,62%) en comparación con cirugía (13,33%) y gineco-obstetricia (4,52%). Se observó un uso adecuado en hombres del 18,90% frente al 13,93% en mujeres. Y se identificaron 1.988 dosis administradas sin indicación válida, representando un gasto innecesario de \$11.013,52 en ampollas de omeprazol intravenoso de 40 mg.

Conclusiones

La prescripción inadecuada de IBP fue especialmente elevada en servicios quirúrgicos y gineco-obstétricos. Los hallazgos refuerzan la necesidad de establecer protocolos clínicos institucionales y programas de educación médica para optimizar la prescripción de IBP y reducir costos innecesarios.

Palabras clave: Inhibidores de la bomba de protones, Prescripción Inadecuada, Costo y análisis de costo.

Abstract

Introduction

Proton pump inhibitors (PPIs) are drugs frequently used in hospital settings, commonly without a justifiable indication, generating clinical, economic and safety implications.

Objective

To assess the appropriate prescription of PPIs in adults hospitalized at HH (Hospital Humanitario de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo) during 2024, according to NICE guideline criteria, and to quantify the economic impact associated with inappropriate use.

Methodology

It corresponds to an observational, cross-sectional, single-center study by reviewing 1,872 electronic medical records. PPI prescriptions were classified as adequate or inadequate according to NICE guidelines. Clinical, demographic and cost variables were evaluated using frequencies, chi-square test (χ^2), ratio of proportions (ROP) and confidence intervals (95% CI).

Results

Of 1,088 patients (58.1%) who received PPIs, 166 (15.26%) were justified. Appropriate indication was more frequent in patients older than 65 years (50.21%) and with a greater burden of comorbidities (51.57%). The clinical area showed greater adherence to the guidelines (49.62%) compared to surgery (13.33%) and obstetrics and gynecology (4.52%). Adequate use was observed in men (18.90%) compared to 13.93% in women. And 1,988 doses administered without a valid indication were identified, representing an unnecessary expense of \$11,013.52 in 40 mg intravenous omeprazole ampoules.

Conclusions

Inadequate prescription of PPIs was especially high in surgical and obstetrics and gynecology services. The findings reinforce the need to establish institutional clinical protocols and medical education programs to optimize PPI prescription and reduce unnecessary costs.

Keywords: Proton Pump Inhibitors, Inappropriate Prescribing, Costs and cost analysis.

Glosario:

- IBP: Inhibidor de la bomba de protones
- HH: Hospital Humanitario
- AINEs: Antiinflamatorios no esteroideos
- Guías NICE: Guías del National Institute for Health and Care Excellence
- CCI: Charlson Comorbidity Index