

**PROTOCOLO de PROFILAXIS de ÚLCERA por ESTRÉS**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
HOSPITAL NACIONAL DE CLINICAS**

**PROTOCOLO DE PROFILAXIS DE LA  
"ÚLCERA POR ESTRÉS"  
EN EL HNC**

**AUTORES:** INTEGRANTES DEL COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPEUTICA (HNC)

Bustos Fierro C, Herrera Comoglio R, Calantoni MA, Breda A, Gavelli ME, Alesso L, Rueda MJ, Quevedo DN, Quinteros Greco CM, González SL, Kasparian A, Lada P, Collard HE, evuelta S, Zuazaga M.

**VERSION 1: 2021**



Protocolo de profilaxis de úlcera por estrés by Universidad Nacional de Córdoba. Hospital Nacional de Clínicas. Comité de Farmacia y Terapéutica is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

## PROTOCOLO de PROFILAXIS de ÚLCERA por ESTRÉS

### INTRODUCCIÓN

La profilaxis de la úlcera por estrés (PUE) es una práctica universalmente extendida y como medicación ampliamente prescrita en pacientes hospitalizados. Se ha mostrado su eficacia para la prevención de la hemorragia digestiva en pacientes críticos de Unidades de Terapia Intensiva (UTI) con factores de riesgo. Sin embargo, actualmente esta patología es un evento relativamente infrecuente y el riesgo de sangrado clínicamente significativo es bajo.

Dicho tratamiento no está exento de riesgos, tales como la modificación del pH gástrico (favoreciendo la colonización y crecimiento de microorganismos), mayor riesgo de neumonía nosocomial e interacciones medicamentosas, además de tener sus efectos secundarios específicos.

La alimentación enteral temprana ha sido propuesta como una herramienta útil en la prevención de la úlcera por estrés. Los nutrientes enterales neutralizan el ácido y pueden actuar como fuente directa de energía para la mucosa, inducen la secreción de prostaglandinas citoprotectoras y de moco y mejoran el flujo sanguíneo de la mucosa.

La alta indicación de medicación para la PUE en el HNC y la variabilidad existente en la práctica clínica justifica la realización de esta guía para sistematizar la prescripción de fármacos para PUE en pacientes hospitalizados a fin de optimizar los recursos con gastos innecesarios y disminuir las complicaciones que se desarrollan a partir de ésta.

Los Medicamentos disponibles en el HNC son:

- ✓ Ranitidina 50 mg. Ampollas
- ✓ Omeprazol 20 mg. Comprimidos

### MOTIVOS PARA INDICACIÓN DE PUE

#### 1. Para pacientes en UTI con riesgos mayores:

- ✓ Ventilación mecánica durante más de 48 hs.
- ✓ Coagulopatía, definida como un recuento de plaquetas  $< 50000/\text{mm}^3$ ; RIN  $> 1,5$ ; KPTT  $> 2$  veces el valor del control

#### 2. Para pacientes en UTI con riesgos menores:

- ✓ Lesión cerebral traumática
- ✓ Politrauma grave
- ✓ Sepsis severa
- ✓ Cirugía mayor
- ✓ Fallo renal agudo (creatinina  $> 2,8$  mg/dl)
- ✓ Antecedentes de úlcera gastrointestinal o sangrado gastrointestinal en el último año

## PROTOCOLO de PROFILAXIS de ÚLCERA por ESTRÉS

- ✓ Uso de altas dosis de esteroides (igual o mayor a 200 mg de hidrocortisona o equivalente por día)

### 3. Para pacientes en sala general no se recomienda, salvo:

- ✓ Plaquetopenia
- ✓ Sepsis severa
- ✓ Cirugía mayor
- ✓ Falla renal aguda
- ✓ Antecedentes de úlcera gastrointestinal o sangrado gastrointestinal en el último año.
- ✓ Dosis altas de esteroides (igual o mayor a 200 mg de hidrocortisona o equivalente por día)
- ✓ Insuficiencia hepática con hipertensión portal.

### MOTIVOS PARA LA CONTRAINDICACIÓN DE PUE

Para pacientes con nutrición enteral.

### DOSIS Y FRECUENCIA

- ✓ Ranitidina 50 mg. Intravenoso c/8 hs.
- ✓ Omeprazol 20 mg. Vía oral c/24 hs.

### DISPENSACIÓN de MEDICAMENTOS para la PUE en el HNC

Los medicamentos para PUE deberán ser solicitados en las recetas habituales en las cuales se piden todos los medicamentos del paciente, PERO DEBERÁN DETALLAR EL MOTIVO DE LA PRESCRIPCIÓN EN EL DIAGNÓSTICO DEL PACIENTE.

### BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Avendaño-Reyes JM, Jaramillo-Ramirez H. Profilaxis para sangrado por úlceras de estrés en la unidad de cuidados intensivos. Revista de Gastroenterología de México. Elsevier. 2014.
- ✓ Polverini JM, Molini WJ. Profilaxis de Úlcera por estrés. Guía Clínica. Hospital provincial Neuquén. 2011.
- ✓ Vecina ST. Farmacología de los antiulcerosos. Servicio de Urgencia, Hospital Mutua de Terrassa. Barcelona. 2002.
- ✓ Marrero Francés J. Interacciones medicamentosas de los antiulcerosos. Servicio de Urgencia, Clínica Puerta de Hierro. Madrid. 2002.
- ✓ Betancur Jiménez J. Profilaxis de sangrado digestivo, revisión bibliográfica. Colombia. 2004.