



# Tu Farmacéutico de Atención Primaria te ayuda



## ¿SABES QUE OMEPRAZOL Y EL RESTO DE FÁRMACOS DE SU FAMILIA NO SON "PROTECTORES DE ESTÓMAGO"?

Esta familia de fármacos son los inhibidores de la bomba de protones, conocidos como IBP, y se usan para tratar o prevenir síntomas del estómago asociados con ciertas enfermedades.



### 1. ¿Sabes de qué fármacos hablamos?

El más conocido es omeprazol. También son IBP: pantoprazol, esomeprazol, lansoprazol y rabeprazol. La eficacia y la seguridad de todos ellos es similar.

Se indican en úlceras, esófago de Barret... aunque lo más frecuente es el tratamiento de acidez por reflujo.

### 3. Tomas muchos medicamentos, ¿es necesario su uso?

Tomar varios medicamentos **NO** justifica el uso de estos fármacos.

Tu médico te indicará si debes tomarlos, y por cuánto tiempo. Además pueden interactuar con el resto de tu medicación.

+ info

### 5. ¿Y si tienes que dejarlos?

Estos medicamentos debes dejar de tomarlos poco a poco, y será tu médico quien te indique cuándo y cómo hacerlo. Si los suspendes de manera brusca, pueden producir una secreción excesiva de ácido, lo que se conoce como efecto rebote.



### 2. ¿Cómo actúan estos fármacos?

Estos fármacos reducen la cantidad de ácido producido por el estómago, pero no generan ninguna capa protectora en él y por ello, el término "protectores de estómago" no es correcto.

Estos medicamentos no están indicados para la acidez por exceso de comida o por consumo de alcohol.

### 4. ¿Pueden tener algún efecto adverso?

Son medicamentos seguros, pero como cualquier fármaco tienen sus riesgos, especialmente si los tomas durante un periodo largo de tiempo.



+ info

### 6. ¿Qué puedes hacer si tienes acidez o molestias gástricas?

- Evita el tabaco y el alcohol.
- Evita alimentos y bebidas que aumentan la acidez.
- Evita las comidas copiosas.
- Evita acostarte después de comer.



**Recuerda:** Existen medicamentos como las sales de frutas, el bicarbonato sódico, el almagato, etc, para síntomas puntuales, que no son IBP.

Ante cualquier duda, consulta a un farmacéutico u otro profesional sanitario



Para saber más:

- Folleto informativo "Protectores de estómago" ¿Siempre necesarios?. [Internet]. Navarra: Servicio Navarro de Salud Osasunbidea (SNS-O).

Última revisión: 05/2024. N° 30

Editado en Madrid por la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria (SEFAP)  
ISSN 2952-1734

Autores: A. Blázquez Valerón (CPC, SEFAP), E.C López Díaz (CPC, SEFAP)

Revisión interna: A. Gil Valiño (CPC, SEFAP), C.Casado Reina (CPC, SEFAP)

Atribuciones de imágenes: Todas las imágenes pertenecen a recursos de Genially (r)

Para consultas o información sobre conflictos de intereses:  
pacientes@sefap.org



"Infografías sobre medicamentos dirigidas a pacientes y ciudadanía". Más información sobre medicamentos en [www.sefap.org/ciudadania](http://www.sefap.org/ciudadania)



+ info

CLIC para ir a  
otras infografías

Al hacer clic en el botón de "**+ info**", accederás a otra infografía (o folleto) que hemos elaborado desde SEFAP y que contienen información sobre el aspecto del que estamos hablando en ese punto.



**CLIC para  
más información**



Este cuadro informa sobre la existencia de información ampliada.

Concretamente, **al hacer clic en los círculos parpadeantes** que hay a lo largo de la infografía, **se abrirá información ampliada** del punto en concreto en el que nos encontremos: explicaciones, vínculos a otras fuentes...



Mantener un estilo de vida saludable puede disminuir el reflujo y el exceso de acidez gástrica. A continuación te indicamos algunas recomendaciones:

- Pérdida de peso si sufres de sobrepeso.
- Evita las comidas copiosas, procura comer de forma menos abundante y más frecuente a lo largo del día.
- Evita alimentos y bebidas que aumentan la acidez: café, té, chocolate, bebidas con gas o alimentos grasos y fritos.
- Evita las comidas picantes.
- Evita comer al menos 2 o 3 horas antes de acostarte.
- Evita usar ropa que apriete alrededor de la zona del estómago.



## Información sobre la elaboración/diseño de la infografía:



### Autores:

- **Ana Blázquez Valerón** (Miembro del Comité de Pacientes y Ciudadanía, SEFAP): Graduada en Farmacia por la Universidad Complutense de Madrid.
- **Eva Clara López Díaz** (Miembro del Comité de Pacientes y Ciudadanía, SEFAP): Licenciada en Farmacia por la Universidad Complutense de Madrid.

### Revisión Interna:

- **Alicia Gil Valiño** (Miembro del Comité de Pacientes y Ciudadanía, SEFAP): Licenciada en Farmacia por la Universidad de Santiago de Compostela. Diplomatura de postgrado en Diseño y Estadística en Ciencias de la Salud por la Universidad Autónoma de Barcelona.
- **Cristina Casado Reina** (Coordinadora del Comité de Pacientes y Ciudadanía, SEFAP): Licenciada en Farmacia por Universidad Complutense de Madrid. Farmacéutica Especialista en Farmacia Hospitalaria. Diplomada en Estadística en Ciencias de la Salud por la Universidad Autónoma de Barcelona.

### Bibliografía:

- Médicos especialistas del Servicio de Digestivo y de la Gerencia de Atención Primaria y farmacéuticos especialistas de la Subdirección de Farmacia. Folleto informativo "Protectores de estómago" ¿Siempre necesarios?. [Internet]. Navarra: Servicio Navarro de Salud Osasunbidea (SNS-O). 
- Juliá Luna FJ, Alfonso Salmerón FJ, Arroyo Pineda V. Deprescripción de antiulcerosos. Inhibidores de la bomba de protones. Boletín farmacoterapéutico de Castilla-La Mancha. 2023; 24 (1):1-8. 

### Atribución de imágenes:

- Todas las imágenes incluidas corresponden a Genially.

### Conflictos de intereses y ficha legal:


- Esta infografía dispone de una ficha legal relacionada con su elaboración. Incluye información ampliada sobre las fuentes, atribución de imágenes, derechos de autor, licencia de autor de la infografía, conflictos de intereses de los autores y de SEFAP y de las sociedades científicas colaboradoras.
- Para consultas sobre estos temas escriba a: [pacientes@sefap.org](mailto:pacientes@sefap.org)



Los inhibidores de la bomba de protones (IBP) **se utilizan para enfermedades como** pueden ser:

- **Enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE).** En este trastorno, el ácido del estómago pasa al esófago (el tubo que une la garganta con el estómago), provocando dolor, inflamación y ardor.
- **Úlceras en la parte superior del intestino o en el estómago.**
- **Infección por *Helicobacter pylori*.** Esta ocurre cuando esta bacteria, llamada *Helicobacter pylori*, infecta el estómago de una persona. Si tienes esta infección, es posible que tu médico te recete, además del IBP, antibióticos para tratar la infección y permitir que cicatrice la úlcera.
- **Prevención y tratamiento de úlceras que pueden ser producidas por AINEs** (antiinflamatorios no esteroideos) en pacientes de riesgo. Será tu médico quien te informe si perteneces a este grupo de pacientes.
- **Exceso de ácido en el estómago provocado por un tumor en el páncreas** (síndrome de Zollinger-Ellison).

La dosis y la duración del tratamiento será pautada por tu médico, por lo que es importante que sigas sus indicaciones. De manera general, estos fármacos deben tomarse de 30 a 60 minutos antes de las comidas, y, si se toma solo una vez al día, preferiblemente por las mañanas.

Algunos de estos fármacos, no requieren receta médica en la farmacia. Si te automedicas, que sea de un modo responsable. Si quieres saber más sobre la automedicación responsable, haz click en el siguiente enlace: "[¿Qué es la automedicación responsable?](#)" 



Los inhibidores de la bomba de protones (IBP) son fármacos que generalmente se toleran bien y suelen presentar pocos efectos adversos si se usan durante un periodo corto de tiempo.

Los **efectos adversos más frecuentes**, entre otros, **son**: dolor de cabeza, dolor abdominal, estreñimiento, diarrea, gases y vómitos.

Con el **uso a largo plazo**, están relacionados con aumento del riesgo de:

- Fracturas óseas: se aumenta el riesgo a dosis altas y en tratamiento a largo plazo, especialmente en personas de edad avanzada.
- Infecciones: aumenta el riesgo de infecciones por bacterias que pueden producir diarrea.
- Disminución de los niveles de magnesio en sangre. Los síntomas de esto pueden ser, entre otros: fatiga, delirio, convulsiones, mareos y arritmias.
- Reducción de la absorción de vitamina B12.
- Secreción excesiva ácida tras la suspensión brusca del tratamiento tras un periodo prolongado del mismo.

Si quieres más información sobre qué son los efectos adversos de los medicamentos puedes ver la infografía de SEFAP: [¿Sabes qué son los efectos adversos de los medicamentos?](#) 