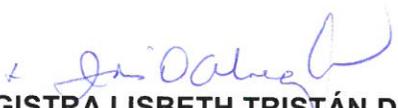


0205/CNFV/DFV/DNFD
30 de noviembre de 2017

Para: **PROFESIONALES DE LA SALUD**



De: **MAGISTRA LISBETH TRISTÁN DE BREA**
Directora Nacional de Farmacia y Drogas



NOTA DE SEGURIDAD DE MEDICAMENTOS

INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES A LARGO PLAZO Y RIESGO DE DESARROLLO DE CÁNCER GÁSTRICO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO PARA *HELICOBACTER PYLORI*

EL CENTRO NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE FARMACIA Y DROGAS DEL MINISTERIO DE SALUD, CONSIDERA PERTINENTE COMUNICARLES LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

La Red de Centros de Información de Medicamentos de Latinoamérica y el Caribe (red CIMLAC), publicó en su portal de internet los resultados del artículo de investigación titulado "Long-term proton pump inhibitors and risk of gastric cancer development after treatment for *Helicobacter pylori*: a population-based study".

El objetivo del estudio era determinar la asociación entre el uso de los inhibidores de la bomba de protones y el cáncer gástrico entre sujetos infectados con *Helicobacter pylori* que habían recibido terapia contra el *H. pylori*.

Este estudio se basó en una revisión de la base de datos de salud de todo el territorio de Hong Kong, en la que se identificaron adultos que habían recibido una prescripción ambulatoria con la triple terapia basada en claritromicina entre el año 2003 y 2012.

Se excluyeron los pacientes que fracasaron en este régimen y los diagnosticados con cáncer gástrico dentro de los 12 meses posteriores al tratamiento contra el *H. pylori* o úlcera gástrica después del tratamiento. Las prescripciones de inhibidores de la bomba de protones o antagonistas del receptor de histamina-2 comenzaron 6 meses antes que se excluyeran los casos de cáncer gástrico para evitar el sesgo protopático.

Cheung y colaboradores evaluaron el riesgo de cáncer gástrico con el uso de inhibidores de la bomba de protones según el modelo de riesgos proporcionales de Cox con ajuste de la escala de propensión. Los antagonistas de los receptores de histamina-2 se usaron como control negativo.

Entre los 63,397 sujetos elegibles, 153 (0,24%) desarrollaron cáncer gástrico durante una mediana de seguimiento de 7,6 años. El uso de inhibidores de la bomba de protones se asoció con un aumento del riesgo de cáncer gástrico (HR 2,44, IC del 95%: 1,42 a 4,20), mientras que los antagonistas de los receptores de histamina-2 no lo fueron (HR 0,72; IC del 95%: 0,48 a 1,07). El riesgo aumentó con la duración del uso de inhibidores de la bomba de protones (HR 5,04, IC 95% 1.23 a 20.61; 6.65, IC 95% 1.62 a 27.26 y 8.34, IC 95% 2.02 a 34.41 durante ≥ 1 año, ≥ 2 años y ≥ 3 años, respectivamente). La diferencia del riesgo absoluto ajustado para el uso de inhibidores de la bomba de protones versus no inhibidores de la bomba de protones fue de 4.29 casos de cáncer gástrico en exceso (IC del 95%: 1.25 a 9.54) por 10,000 años-persona.

Basado en los resultados obtenidos en este estudio, el uso a largo plazo de los inhibidores de la bomba de protones se asoció con un mayor riesgo de cáncer gástrico en sujetos incluso después de la terapia de erradicación del *H. pylori*.

Fuentes Bibliográficas:

1. Cheung, K., Chan E., Wong, A. et al. 2017. Long-term proton pump inhibitors and risk of gastric cancer development after treatment for *Helicobacter pylori*: a population-based study. British Medical Journal. doi: 10.1136/gutjnl-2017-314605.

-----última línea-----

MD

"SISTEMA DE SALUD HUMANO, CON EQUIDAD Y CALIDAD, UN DERECHO DE TODOS"

APARTADO POSTAL 06812; PANAMÁ 0618. PANAMÁ

Teléfonos: (507) 512-9404/ 512-9162 - Correo electrónico: fvigilancia@minsa.gob.pa