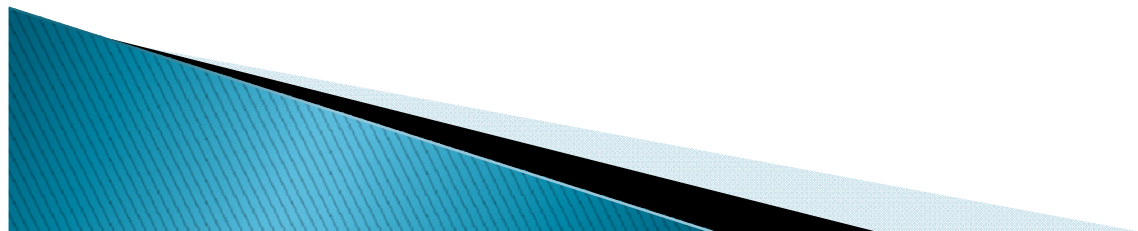
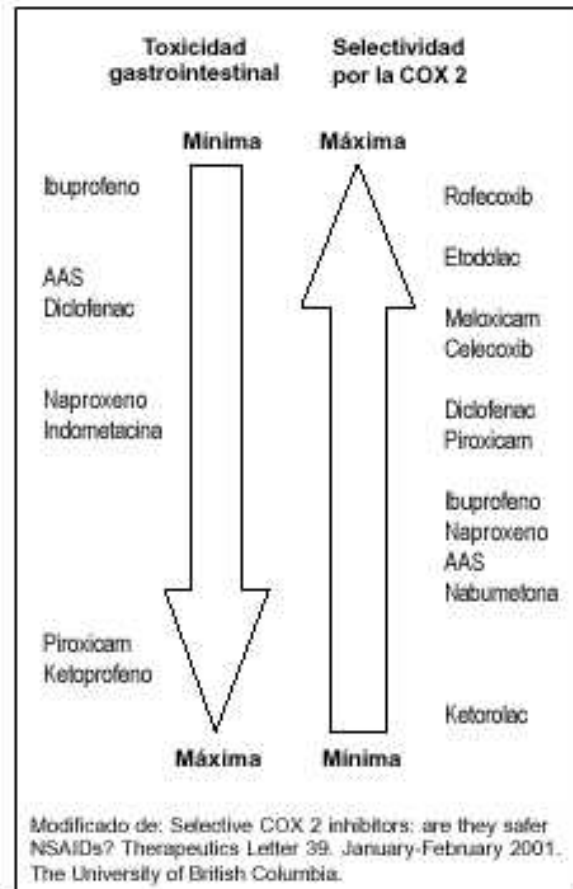


| Factor de risc                  | RR       | Recomanació             | GE |
|---------------------------------|----------|-------------------------|----|
| Cap factor de risc              | 0        | AINEs clàssics sols     | 1A |
| Edat > 60-75 a                  | 2-5.5    | Gastroprotecció o coxib | 1B |
| H <sup>a</sup> d'UGD            | 2.3-3.1  | Gastroprotecció o coxib | 1B |
| H <sup>a</sup> d'HDA/perforació | 2.6-13.5 | Gastroprotecció + coxib | 1B |
| H pylori positiu                | 1.8-2.4  | Gastroprotecció         | 2A |
| ASA concomitant                 | 3.8-5.6  | Gastroprotecció         | 1B |
| Sintrom concomitant             | 6.4-19.3 | Gastroprotecció         | 1B |
| Cortis concomitants             | 1.6-2.2  | Gastroprotecció         | 1B |
| Co-morbilitat Cardio-pul        | 1.3-1.8  | Gastroprotecció         | 2C |
| Tipus d'AINEs                   | 2-31     |                         |    |



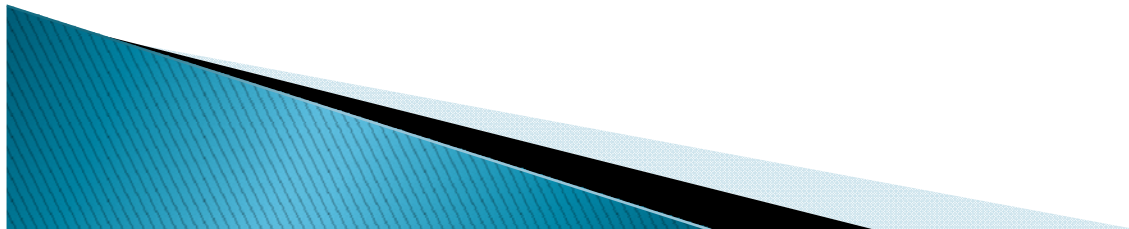


**Figura 1.** Selectividad por la ciclooxigenasa y seguridad gastrointestinal

## H pylori, aspirina i AINEs

### Maastrich IV conference Florence Consensus report (2012)

1. La infecció per H pylori s'associa a un major risc de complicacions GI als consumidors d'AAS a dosis baixes o AINEs (2a, B)
2. L'eradicació redueix aquest risc (Ib, A)
3. L'eradicació és beneficiosa abans de començar el tractament amb AINEs i és obligatòria en pacients amb història d'úlceres pèptiques (Ib, A)
4. Tot i això, l'eradicació per si sola no redueix la incidència d'UGD en pacients amb risc que ja reben tractament perllongat amb AINEs, per tant han de seguir amb IBP tot i haver-se eradicat (Ib, A)
5. Els usuaris d'ASA a dosi baixa amb antecedents d'UGD han de ser eradicats. Amb aquesta mesura el risc de recidiva de l'UGD és baix tot i no fer gastroprotecció (2b, B)



## Recomanacions de gran evidència científica

Valorar bé la indicació

Donar la mínima dosi el menys temps possible

En pacients de risc GI : millor donar COXIB

En pacients de risc CV: millor donar naproxè

Evitar us concomitant AINE + corticoide (donar Coxib o fer protecció)

Evitar us concomitant AINE + Sintrom (fer protecció)

Evitar us concomitant AINE + AAS (fer protecció)

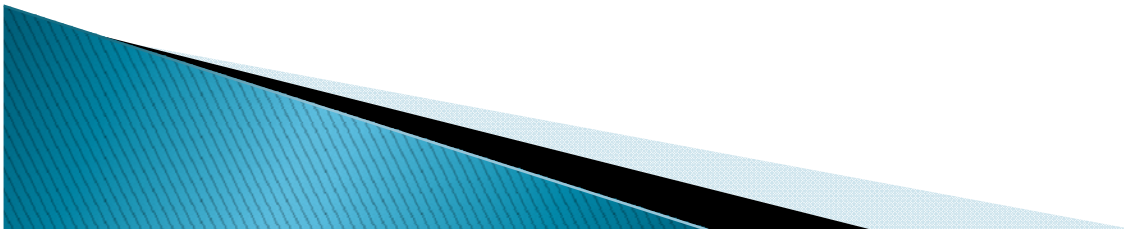
Cal profilaxi sempre que edat > 60 a o bé donar COXIB

Cal profilaxi sempre que h<sup>a</sup> prèvia d'UGD o bé donar COXIB (+IBP si risc alt)

Cal eradicar H pylori. Quan hi ha fc de risc (h<sup>a</sup>d'UGD)→ no deixar la profilaxi

Fer profilaxi independentment del temps de tractament i des d'el primer dia

Fer la profilaxi amb IBP (omeprazol)



## Necessitat d'antiagregació plaquetària

Valorar factors de risc de complicacions GI

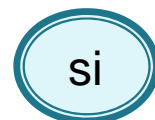


Eradicar H pylori



H<sup>a</sup> d'UGD/HDA

Doble antiagregació  
ASA + sintrom+ cortis  
Edat > 60 anys  
AAS+AINEs



IBP

