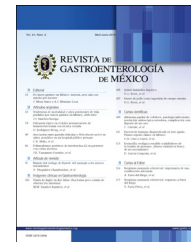




REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



ORIGINAL ARTICLE

Risk factors associated with gastroesophageal reflux disease relapse in primary care patients successfully treated with a proton pump inhibitor[☆]

A. López-Colombo^{a,*}, M.S. Pacio-Quiterio^b, L.Y. Jesús-Mejenes^a,
J.E.G. Rodríguez-Aguilar^c, M. López-Guevara^d, A.J. Montiel-Jarquín^e,
J.C. López-Alvarenga^f, E.R. Morales-Hernández^g, V.R. Ortiz-Juárez^h, L. Ávila-Jiménezⁱ

^a Dirección de Educación e Investigación, UMAE Hospital de Especialidades CMN Manuel Ávila Camacho, Instituto Mexicano del Seguro Social, Puebla, Mexico

^b Unidad de Medicina Familiar Número 1, Instituto Mexicano del Seguro Social, Puebla, Mexico

^c Coordinación Auxiliar Médica de Educación en Salud, Delegación Puebla, Instituto Mexicano del Seguro Social, Puebla, Mexico

^d Unidad de Medicina Familiar Número 2, Instituto Mexicano del Seguro Social, Puebla, Mexico

^e División de Investigación, UMAE Hospital de Traumatología y Ortopedia, Instituto Mexicano del Seguro Social, Puebla, Mexico

^f Dirección de Investigación, Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, SSA, Mexico City, Mexico

^g Dirección General, UMAE Hospital de Especialidades CMN Manuel Ávila Camacho, Instituto Mexicano del Seguro Social, Puebla, Mexico

^h División de Epidemiología, UMAE Hospital de Especialidades CMN Manuel Ávila Camacho, Instituto Mexicano del Seguro Social, Puebla, Mexico

ⁱ Coordinación Auxiliar Médica de Investigación en Salud, Delegación Morelos, Instituto Mexicano del Seguro Social, Cuernavaca, Morelos, Mexico

Received 16 June 2015; accepted 7 September 2016

KEYWORDS

Gastroesophageal
reflux disease;
Risk factors;

Abstract

Background: There are no studies on the factors associated with gastroesophageal reflux disease (GERD) relapse in primary care patients.

Aim: To identify the risk factors associated with GERD relapse in primary care patients that responded adequately to short-term treatment with a proton pump inhibitor.

[☆] Please cite this article as: López-Colombo A, Pacio-Quiterio MS, Jesús-Mejenes LY, Rodríguez-Aguilar JEG, López-Guevara M, Montiel-Jarquín AJ, et al. Factores de riesgo asociados a recaída de enfermedad por reflujo gastroesofágico en pacientes de primer nivel de atención exitosamente tratados con inhibidor de la bomba de protones. Revista de Gastroenterología de México. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rgmx.2016.09.001>

* Corresponding author. UMAE Hospital de Especialidades CMN Manuel Ávila Camacho, Instituto Mexicano del Seguro Social, 2 Norte 2004, Col. Centro, CP 72000 Puebla, Mexico. Phone: (222) 2424520, ext. 61315.

E-mail address: lopez.colombo@yahoo.com (A. López-Colombo).

Proton pump inhibitors;
Gastroesophageal reflux disease relapse

Patients and methods: A cohort study was conducted that included GERD incident cases. The patients received treatment with omeprazole for 4 weeks. The ReQuest questionnaire and a risk factor questionnaire were applied. The therapeutic success rate and relapse rate were determined at 4 and 12 weeks after treatment suspension. A logistic regression analysis of the possible risk factors for GERD relapse was carried out.

Results: Of the 83 patient total, 74 (89.16%) responded to treatment. Symptoms recurred in 36 patients (48.64%) at 4 weeks and in 13 patients (17.57%) at 12 weeks, with an overall relapse rate of 66.21%. The OR multivariate analysis (95% CI) showed the increases in the possibility of GERD relapse for the following factors at 12 weeks after treatment suspension: basic educational level or lower, 24.95 (1.92-323.79); overweight, 1.76 (0.22-13.64); obesity, 0.25 (0.01-3.46); smoking, 0.51 (0.06-3.88); and the consumption of 4-12 cups of coffee per month, 1.00 (0.12-7.84); citrus fruits, 14.76 (1.90-114.57); NSAIDs, 27.77 (1.12-686.11); chocolate, 0.86 (0.18-4.06); ASA 1.63 (0.12-21.63); carbonated beverages, 4.24 (0.32-55.05); spicy food 7-16 times/month, 1.39 (0.17-11.17); and spicy food \geq 20 times/month, 4.06 (0.47-34.59).

Conclusions: The relapse rate after short-term treatment with omeprazole was high. The consumption of citrus fruits and NSAIDs increased the possibility of GERD relapse.

© 2016 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

PALABRAS CLAVE

Enfermedad por reflujo gastroesofágico; Factores de riesgo; Inhibidores de la bomba de protones; Recaída de enfermedad por reflujo gastroesofágico

Factores de riesgo asociados a recaída de enfermedad por reflujo gastroesofágico en pacientes de primer nivel de atención exitosamente tratados con inhibidor de la bomba de protones

Resumen

Antecedentes: No existen estudios en primer nivel de atención sobre factores asociados a recaída de enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE).

Objetivo: Identificar factores de riesgo asociados a recaída de ERGE en pacientes de primer nivel de atención que respondieron adecuadamente a un tratamiento corto con inhibidor de la bomba de protones.

Pacientes y métodos: Estudio de cohorte, se incluyeron casos incidentes de ERGE. Se dio tratamiento con omeprazol durante 4 semanas. Se aplicó ReQuest y un cuestionario de factores de riesgo. Se determinó la tasa de éxito terapéutico y de recaída a las 4 y 12 semanas después de suspender el tratamiento. Se realizó análisis de regresión logística de los posibles factores de riesgo para recaída de ERGE.

Resultados: De 83 pacientes, 74 (89.16%) respondieron al tratamiento. Los síntomas recurrieron en 36 pacientes (48.64%) a las 4 semanas y en 13 pacientes (17.57%) a las 12 semanas; recaída acumulada: 66.21%. En el análisis multivariado RM (intervalo de confianza del 95%): escolaridad básica o menor 24.95 (1.92-323.79), sobrepeso 1.76 (0.22-13.64), obesidad 0.25 (0.01-3.46), consumo de 4-12 tazas de café al mes 1.00 (0.12-7.84), cítricos 14.76 (1.90-114.57), AINE 27.77 (1.12-686.11), chocolate 0.86 (0.18-4.06), ácido acetilsalicílico 1.63 (0.12-21.63), tabaquismo 0.51 (0.06-3.88), bebidas carbonatadas 4.24 (0.32-55.05), picante de 7-16 veces/mes 1.39 (0.17-11.17), picante \geq 20 veces/mes, 4.06 (0.47-34.59) de recaída de ERGE a las 12 semanas de suspender tratamiento.

Conclusiones: La tasa de recaída posterior al tratamiento corto con omeprazol fue alta. El consumo de cítricos y el consumo de AINE incrementaron la posibilidad de recaída de ERGE.

© 2016 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introduction

Gastroesophageal reflux disease (GERD) is defined as the ascent of the gastric content that causes symptoms or structural damage of the esophageal mucosa. The characteristic

symptoms are heartburn and regurgitation. Affected individuals can also present with extraesophageal manifestations.¹

GERD is a frequent illness. When heartburn or acid regurgitation is the dominant symptom, sensitivity and specificity are high enough to make the diagnosis. Empirical

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8731170>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8731170>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)