

DEJE ATRÁS LOS SÍNTOMAS DE LA ERGE
Y DESCUBRA LAS ÚLTIMAS RECOMENDACIONES DE LA
ASOCIACIÓN MEXICANA DE GASTROENTEROLOGÍA DE
LA MANO DE LOS EXPERTOS.¹



Ki-CAB[®]
Tegoprazan 50mg

CARNOT[®]
LABORATORIOS

Ki-CAB[®]

Tegoprazan 50mg

Ahora se incluye **Ki-CAB[®]** como primera línea de tratamiento en pacientes con:¹



Enfermedad por reflujo gastroesofágico no erosiva (**ERNE**) y esofagitis erosiva (**EE**).



REVISTA DE
GASTROENTEROLOGÍA
DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



GUIDELINES AND CONSENSUS STATEMENTS

Recomendaciones de buena práctica clínica en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico. Revisión por expertos de la Asociación Mexicana de Gastroenterología

M.A. Valdovinos Díaz^{a,*}, M. Amieva-Balmori^b, R. Carmona-Sánchez^c, E. Coss-Adame^d, O. Gómez-Escudero^e, M. González-Martínez^f, F. Huerta-Iga^g, E. Morel-Cerda^h, J.M. Remes-Troche^b, J.L. Tamayo-de la Cuestaⁱ, G. Torres-Villalobos^j, L.R. Valdovinos-García^a, G. Vázquez-Elizondo^k, A.S. Villar-Chávez^l y J.A. Arenas-Martínez^d

LAS RECOMENDACIONES 13, 15 Y 16 INCLUYEN EL USO DE UN BLOQUEADOR DE ÁCIDO COMPETITIVO DE POTASIO (P-CAB) COMO PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO:¹

RECOMENDACIÓN 13. Los **P-CABs** son una nueva clase terapéutica recientemente introducida en México, con ventajas farmacocinéticas y farmacodinámicas sobre los IBPs. Son a su vez fármacos de elección en el tratamiento de la ERGE.

Se recomiendan a dosis estándar por 4 semanas en ERNE y por 8 semanas en la EE, tanto en las formas leves como en las graves. En la terapia de mantenimiento, a demanda o continua, puede usarse la mitad de la dosis del P-CAB.



TRATAMIENTO MÉDICO DE LA ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO NO EROSIVA.

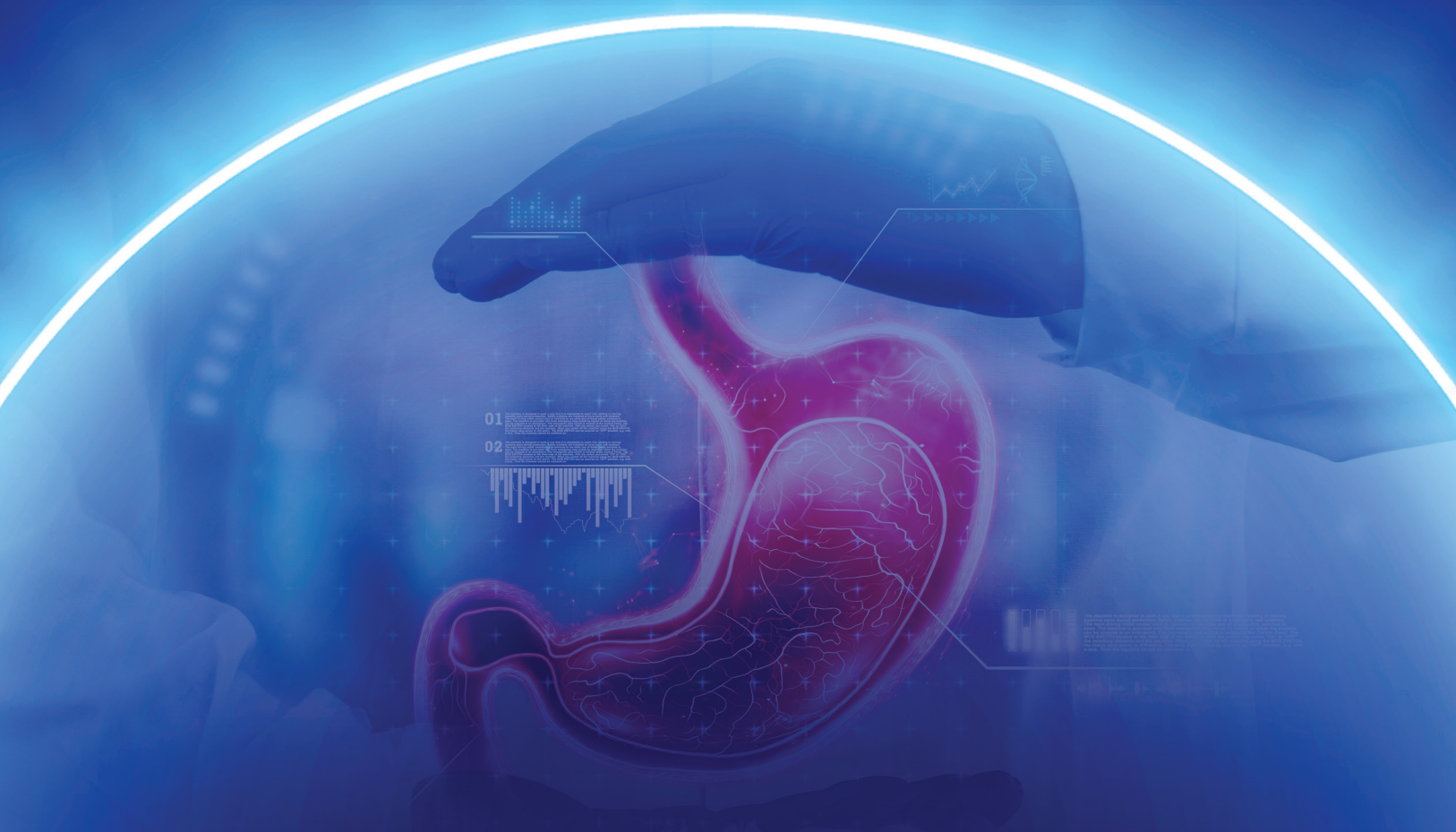
RECOMENDACIÓN 15. En pacientes con ERNE se recomienda un tratamiento inicial con dosis estándar de IBP o **P-CAB** por 4 semanas. Para la terapia de mantenimiento recomendamos el esquema a demanda o intermitente con la dosis mínima necesaria de IBP o **P-CAB** para controlar los síntomas.



TRATAMIENTO MÉDICO DE LA ESOFAGITIS EROSIVA.

RECOMENDACIÓN 16. En pacientes con EE se recomienda el tratamiento inicial con dosis estándar de IBP o **P-CAB** por 8 semanas. En los casos de esofagitis grave (grados C o D de Los Ángeles) debe utilizarse doble dosis de IBP por 8 semanas.

Para el tratamiento de mantenimiento de la esofagitis leve (A y B de Los Ángeles) se aconseja el esquema a demanda con dosis estándar de IBP o la mitad de la dosis de **P-CAB**. En esofagitis graves se debe usar un tratamiento de mantenimiento continuo con dosis estándar de IBP o la mitad de la dosis de **P-CAB**.



Ki-CAB[®]

Tegoprazan 50mg

Primer bloqueador de ácido competitivo de potasio para el tratamiento de las enfermedades relacionadas al ácido que ofrece:

AHORA EN PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO PARA ERNE Y EE.¹



Potencia, porque actúa sobre el sitio de unión de potasio (K⁺) de las bombas **activas/inactivas** elevando el pH >4.³



Alivio con **rapidez a los 30 min** a partir de la primera toma.^{3,4}



30
tabletas²

10
tabletas²



Efecto sostenido por **24 horas** evitando la **hiperacidez nocturna** y sin efecto rebote.⁴⁻⁶



1 toma al día con o sin alimentos, a cualquier hora.⁷

Ki-CAB[®]

Tegoprazan 50mg

**PARA LEER EL ARTÍCULO COMPLETO
DÉ CLIC EN EL SIGUIENTE LINK:**

<https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2023.12.002>

EE: Esofagitis erosiva; **ERNE:** Enfermedad por reflujo gastroesofágico no erosiva; **IBP(s):** Inhibidor(es) de la bomba de protones; **P-CAB(s):** Bloqueador(es) de ácido competitivo de potasio.

Referencias: **1.** Valdovinos Díaz MA, Amieva-Balmori M, Carmona-Sánchez R, *et al.* Recomendaciones de buena práctica clínica en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico. Revisión por expertos de la Asociación Mexicana de Gastroenterología. *Rev Gastroenterol Mex.* Publicado en línea: 02 marzo, 2024. doi:10.1016/J.RGMX.2023.12.002. **2.** Ki-CAB[®] Información para prescribir. Carnot[®]. **3.** Mermelstein J, Mermelstein AC, Chait MM. Tegoprazan to treat gastroesophageal reflux disease. *Drugs Today (Barc).* 2020;56(11):715-721. **4.** Han S, Choi HY, Kim YH, *et al.* Randomised clinical trial: safety, tolerability, pharmacokinetics, and pharmacodynamics of single and multiple oral doses of tegoprazan (CJ-12420), a novel potassium competitive acid blocker, in healthy male subjects. *Aliment Pharmacol Ther.* 2019;50(7):751-759. doi:10.1111/apt.15438. **5.** Han S, Choi HY, Kim YH, *et al.* Comparison of Pharmacodynamics between Tegoprazan and Dexlansoprazole Regarding Nocturnal Acid Breakthrough: A Randomized Crossover Study. *Gut Liver.* 2022;10.5009/gnl220050. **6.** Yang E, Kim S, Kim B, *et al.* Night-time gastric acid suppression by tegoprazan compared to vonoprazan or esomeprazole. *Br J Clin Pharmacol.* 2022;88(7):3288-3296. doi:10.1111/bcp.15268. **7.** Han S, Choi HY, Kim YH, *et al.* Effect of Food on the Pharmacokinetics and Pharmacodynamics of a Single Oral Dose of Tegoprazan. *Clin Ther.* 2021;43(8):1371-1380. doi:10.1016/j.clinthera.2021.06.007.

Material exclusivo para profesionales de la salud. Reg. No.: 023M2023 SSA Clave de almacén: XXXXXXX