Uso del omeprazol
Estimado participante:
Quiero informarte que este proceso es completamente anónimo. El único propósito de recopilar tu edad y sexo es para realizar un análisis general de la población y poder
obtener una visión más precisa de los datos. Agradezco mucho que hayas tomado el tiempo para completar este cuestionario, tu
colaboración es muy valiosa.
¡Muchas gracias por tu participación!
* Indica que la pregunta es obligatoria
Edad *
Menos de 25 años
25-44 años
45-64 años
65 años o más
Sexo *
Masculino
Femenino
¿Cómo definiría omeprazol? *
Medicamento antiácido: neutraliza el ácido presente en el estómago
Protector de estómago: protege la mucosa gástrica de sustancias nocivas
Antibiótico que elimina bacterias del estómago
Medicamento que previene o trata las úlceras de estómago y el reflujo
¿Ha tomado alguna vez omeprazol u otro como esomeprazol, pantoprazol, etc.? *
○ sí
O No lo he tomado nunca
No lo sé / No me acuerdo
Si ha tomado este medicamento, ¿quién se lo recomendó o indicó su uso?
Recetado por el médico
O Por cuenta propia
Me lo aconsejó un amigo / familiar / pareja
Si toma omeprazol u otro como esomeprazol o pantoprazol, ¿con qué frecuencia lo
toma?
Todos los días (de forma crónica o continua)
Algunos días a la semana
En momentos puntuales, solo cuando tengo molestias o ardor de estómago
Para prevenir el daño gástrico cuando como comidas muy pesadas, excesivas, bebo alcohol, etc.
Si toma omeprazol u otro como esomeprazol, pantoprazol de continuo, ¿cuánto
tiempo lleva tomándolo?
Menos de 1 año
Más de 1 año
¿Para qué motivo principal toma o ha tomado omeprazol u otro como * esomeprazol, pantoprazol? Por favor, marque una o más opciones con las que se
sienta identificado.
Ardor o acidez de estómago
Dolor o malestar digestivo
Para proteger el estómago cuando tomo otros medicamentos puntualmente (como antiinflamatorios)
Para proteger el estómago cuando tomo más de 2 medicamentos a la vez
Para proteger el estómago cuando tomo más de 3 medicamentos a la vez
Por indicación del médico sabiendo el motivo
Por indicación del médico, sin saber bien el motivo
No tomo omeprazol
Marque colemente si tione alguno de cetas enfermente de la c
Marque solamente si tiene alguna de estas enfermedades: ERGE (Enfermedad por Refluio Gastroesofágico)
ERGE (Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico) Úlcera en el estómago
Infección por Helicobacter pylori (una bacteria que afecta al estómago)
Síndrome de Zollinger-Ellison (enfermedad poco común relacionada con exceso de
ácido)
Marque si toma alguno de estos medicamentos de forma crónica (de continuo): *
Antiinflamatorios: Ibuprofeno / Enantyum / Dexketoprofeno / Espidifen / Espididol
Antiagregantes: Aspirina / Adiro / Ácido acetilsalicílico / Clopidogrel / Prasugrel / Plavix / Iscover
Anticoagulantes: Heparina / Warfarina / Sintrom / Dabigatrán / Pradaxa /
Rivaroxabán / Xarelto / Apixabán / Eliquis / Edoxabán / Lixiana Corticoides en pastilla: Prednisona / Hidrocortisona / Metilprednisolona / Urbason /
Dacortín / Dexametasona / Deflazacort / Fortecortín
Corticoides en crema: Lexema / Betnovate / Diproderm / Suniderma / Elocom / Clovate / Locoid
Antidepresivos (marca solo si es alguno de los siguientes):
Citalopram: Celexa / Prisdal / Seropram
Escitalopram: Lexapro / Esertia / Cipralex
Fluoxetina: Prozac / Adofen / Reneuron
Paroxetina: Paxil / Seroxat / Motivan / Daparox
Sertralina: Zoloft / Aremis / Besitran / Serlain No tomo ninguno de estos medicamentos
¿Cree que el omeprazol es un medicamento que se puede tomar sin problemas *
durante mucho tiempo?
○ Sí
○ No
O No lo sé
En caso de que crea que el omeprazol puede dar problemas, ¿qué problemas cree que puede causar de los siguientes? Por favor, marque todas las opciones que crea
probables.
Fracturas oseas
Déficit de nutrientes y vitaminas
Problemas renales

Enviar Borrar formulario