



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

137 - EVALUACIÓN PROSPECTIVA DE UN TEST DE UREASA RÁPIDO EN NUESTRO MEDIO Y COMPARACIÓN CON LA BIOPSIA GÁSTRICA: ANÁLISIS PRELIMINAR

E. Fuentes Valenzuela, L. Sánchez Delgado, C. Maroto Martín, J. Tejedor Tejada, R. Nájera Muñoz y H. Núñez Rodríguez

Servicio de Digestivo, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.

Resumen

Introducción: La infección por *Helicobacter pylori* (HP) es una infección muy frecuente con una prevalencia del 50-70% en nuestro medio. El test de ureasa rápido (TUR) es una de las técnicas invasivas para su diagnóstico.

Métodos: Análisis preliminar de un estudio prospectivo unicéntrico para evaluación de un test de ureasa rápido (AMA RUT Pro®) en pacientes derivados a la realización de gastroscopia y con indicación de investigación de HP según criterios del consenso Maastricht V. Los criterios de exclusión son: toma de IBPs y/o AB los 15 días previos a la realización de la gastroscopia y comprobación de erradicación de H.P. Se ha realizado lectura del TUR al min, 5 min, 30 min y 60 min por personal cualificado. El objetivo principal fue la correlación entre el resultado de TUR y la biopsia gástrica (antral y corporal). El *gold estándar* se consideró la biopsia gástrica mediante tinción de Warthin-Starry. Como objetivos secundarios fue evaluar la sensibilidad y especificidad del TUR.

Resultados: Se incluyeron 48 pacientes, 35 mujeres (72,9%), con una mediana de edad de 50 años (RIC: 34-63). 12 eran fumadores, 1 exfumadores y 35 no fumadores. La indicación de investigación de HP fue: dispepsia (N = 31; 64,6%), déficit de vitamina B12 (N = 10; 20.8%), anemia ferropénica (N = 3; 6,3%), antecedentes de úlcera péptica en paciente con tratamiento con antiagregante o antiinflamatorio (N = 3; 6,3%), y otras (N = 1; 2.1%). Los resultados histopatológicos de las biopsias gástricas antrales fueron: sin hallazgos patológicos (n = 18; 37.3%), gastritis crónica (n = 15; 37.5%), gastritis crónica atrófica (n = 15; 31.3%), gastritis crónica con metaplasia intestinal (n = 1; 2,1%). Los resultados positivos medidos mediante el TUR fueron los siguientes: al minuto 1 (n = 6; 12,5%); a los 5 minutos (n = 9; 18,8%); a los 30 min (n = 10; 20,8%) y los 60 minutos (n = 10; 20,8%). La biopsia gástrica fue positiva en 15 pacientes (31,3%). Hubo una concordancia en el 85,4% (N = 41). 32 pacientes fueron verdaderos negativos (66,7%), 9 verdaderos positivos (18,8%), 6 falsos negativos (12,5%) y un falso positivo. La sensibilidad fue del 60% y la especificidad del 97%. El valor predictivo positivo fue del 90% y el valor predictivo negativo fue del 84%.

Conclusiones: La prevalencia de infección por H.P en nuestra muestra es baja (31%). La medición mostró un incremento del 40% en la positividad del test hasta los 30 min. El TUR (AMA RUT Pro®) presenta un VPP y VPN del 90 y 84% respectivamente. En nuestro medio la sensibilidad del test de ureasa rápido es menor de lo esperado (60% vs 99%) aunque con una especificidad elevada (98% vs 99%).