



Gastroenterología y Hepatología



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

134 - EFECTIVIDAD DE LA TERAPIA DE ERRADICACIÓN EMPÍRICA CON FURAZOLIDONA: RESULTADOS DEL REGISTRO EUROPEO SOBRE EL MANEJO DE LA INFECCIÓN POR *HELICOBACTER PYLORI* (HP- EUREG)

D.S. Bordin^{1,2,3}, I.N. Voynovan¹, A.S. Sarsenbaeva⁴, O.V. Zaitsev⁵, R.A. Abdulkhakov⁶, N.V. Bakulina⁷, I.G. Bakulin⁷, M.F. Osipenko⁸, M.A. Livzan⁹, S.A. Alekseenko¹⁰, L.V. Tarasova¹¹, G.N. Tarasova¹², P.O. Bogomolov^{2,13,14}, I.V. Maev², D.N. Andreev², S.R. Abdulhakov^{6,15}, B.D. Starostin¹⁶, N.V. Bakanova¹⁷, A.G. Kononova³, S.V. Kolbasnikov³, Bueverova E.L¹⁸, Anna Cano-Català¹⁹, Leticia Moreira²⁰, Francis Mégraud²¹, Colm O'Morain²², Olga P. Nysser²³ y Javier P. Gisbert²³

¹Moscow clinical scientific center A,S, Loginov, Moscow Healthcare Department, Moscú, Rusia. ²Moscow State University of Medicine and Dentistry A.I. Evdokimov, Moscú, Rusia. ³Tver State Medical University, Ministry of Health of Russia, Tver, Rusia. ⁴South-Ural State Medical University, Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Rusia. ⁵First Clinical Medical Centre, Kovrov, Rusia. ⁶Kazan State Medical University, Ministry of Health of Russia, Kazan, Rusia. ⁷I.I. Mechnikov North-Western State Medical University, Ministry of Health of Russia, Saint Petersburg, Rusia. ⁸Novosibirsk State Medical University, Ministry of Health of Russia, Novosibirsk, Rusia. ⁹Omsk State Medical University, Ministry of Health of Russia, Omsk, Rusia. ¹⁰Far Eastern State Medical University, Khabarovsk, Rusia. ¹¹Chuvash State University I,N, Ulyanova, Faculty of Medicine, Cheboksary, Rusia. ¹²Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Rusia. ¹³Private medical center "Universal", Moscú, Rusia. ¹⁴M.F. Vladimirsyky Moscow Regional Research Clinical Institute, Moscú, Rusia. ¹⁵Kazan (Volga) Federal University, Kazan, Rusia. ¹⁶Saint-Petersburg State Budgetary Healthcare Institution "City polyclinic 38", St, Petersburg, Rusia. ¹⁷Medical Center "Mediced", Izhevsk, Rusia. ¹⁸First Moscow State University I.M. Sechenov, Institute of Clinical Medicine, N.V. Sklifosovsky, Moscú, Rusia. ¹⁹GOES research group, Althaia Xarxa Assistencial Universitària de Manresa. ²⁰Hospital Clínic de Barcelona, Centro de Investigación Biomédica en Red en Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), IDIBAPS (Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer), University of Barcelona. ²¹INSERM U1312, Université de Bordeaux, Francia. ²²Department of Gastroenterology, Trinity College Dublin, Irlanda. ²³Gastroenterology Unit, Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-Princesa), Universidad Autónoma de Madrid (UAM), Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Madrid.

Resumen

Introducción: La terapia de primera línea no siempre alcanza tasas óptimas de erradicación frente a *Helicobacter pylori* debido principalmente al aumento de las resistencias bacterianas a los antibióticos; por lo tanto, sigue siendo necesario identificar nuevos tratamientos de primera línea, así como de rescate. El objetivo de este estudio fue evaluar la efectividad y la seguridad de los tratamientos empíricos que contienen furazolidona en Europa.

Métodos: Se registraron pacientes adultos infectados por *H. pylori* tratados empíricamente con regímenes de erradicación que contenían furazolidona en un registro europeo internacional, prospectivo, multicéntrico no intervencionista sobre el manejo de *H. pylori* (Hp-EuReg). Los datos se registraron en AEG-REDCap e-CRF desde 2013 hasta 2021 y se revisó la calidad de los mismos. Se realizaron análisis de efectividad por intención de tratar modificada (mITT).

Resultados: En total, 106 pacientes recibieron terapia empírica que contenía furazolidona, todos ellos tratados en Rusia. Se prescribió furazolidona en esquema secuencial junto con amoxicilina, claritromicina y un inhibidor de la bomba de protones en 68 (64%) casos, en 28 (26%) pacientes se pautaron pautas triples y en 10 (9,4%) pautas cuádruples. Se prescribieron tratamientos con una duración de 7 días en 2 (1,9%) pacientes,

de 10 días en 80 (75%) casos y de 14 días en 24 (23%). La furazolidona se usó principalmente en regímenes de primera (79%) y segunda línea (21%). Los métodos utilizados para diagnosticar la infección por *H. pylori* fueron: histología (81%), prueba de antígeno en heces (64%), prueba de aliento con ¹³C-urea (6,6%) y test rápido de la ureasa (1,9%). La efectividad mITT de la terapia secuencial fue del 100%, del 93% con la triple terapia y del 75,5% con la cuádruple. El cumplimiento fue adecuado en el 98% de los casos. La incidencia global de al menos un efecto adverso fue del 5,7%, principalmente náuseas (3,8%). No hubo efectos adversos graves.

Conclusiones: Los tratamientos empíricos de erradicación de *H. pylori* con furazolidona parecen ser efectivos y seguros.