



## P-109 - INFLUENCIA DE LAS INDICACIONES EN EL MANEJO DE LA INFECCIÓN POR *HELICOBACTER PYLORI*: UNA DÉCADA DE EXPERIENCIA EN 53.636 PACIENTES NÁIVE DEL REGISTRO EUROPEO SOBRE EL MANEJO DE LA INFECCIÓN POR *H. PYLORI* (HP-EUREG)

Samuel J. Martínez-Domínguez<sup>1</sup>, Enrique Alfaro<sup>1</sup>, Ángel Lanás<sup>1</sup>, Laimas Jonaitis<sup>2</sup>, Ángeles Pérez-Aísa<sup>3</sup>, Ilaria Maria Saracino<sup>4</sup>, Bojan Tepes<sup>5</sup>, Umud Mahmudov<sup>6</sup>, Irina Voynovan<sup>7</sup>, Güllüstan Babayeva<sup>8</sup>, Luis Bujanda<sup>9</sup>, Manuel Pabón- Carrasco<sup>10</sup>, Alfredo J. Lucendo<sup>11</sup>, Maja Denkovski<sup>12</sup>, Ludmila Vologzanina<sup>13</sup>, Luis Rodrigo<sup>14</sup>, Frode Lerang<sup>15</sup>, Thomas J. Butler<sup>16</sup>, Rustam Abdulkhalov<sup>17</sup>, Renate Bumane<sup>18</sup>, Galyna Fadieienko<sup>19</sup>, Jose M. Huguet<sup>20</sup>, Oleg Zaytsev<sup>21</sup>, B. Velayos<sup>22</sup>, Aiman Silkanovna Sarsenbaeva<sup>23</sup>, Javier Tejedor-Tejada<sup>24</sup>, Anna Cano- Català<sup>25</sup>, Luis Hernández<sup>26</sup>, Pablo Parra<sup>27</sup>, Leticia Moreira<sup>28</sup>, Olga P. Nyssen<sup>27</sup> y Javier P. Gisbert<sup>27</sup>, en nombre de los investigadores del Hp-EuReg

<sup>1</sup>Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, CIBERehd, Universidad de Zaragoza.<sup>2</sup>Department of Gastroenterology, Lithuanian University of Health Sciences, Kaunas, Lituania.<sup>3</sup>Digestive Unit, Hospital Universitario Costa del Sol, Redes de Investigación Cooperativa Orientada a Resultados en Salud (RICORS), Marbella.<sup>4</sup>Medical and Surgical Sciences Department, Sant'Orsola-Malpighi University Hospital, Bologna, Italia.<sup>5</sup>Department of Gastroenterology, DC Rogaska, Rogaska Slatina, Eslovenia.<sup>6</sup>Modern Hospital, Baku, Azerbaiyán.<sup>7</sup>A.S. Loginov Moscow Clinical Scientific Center, Moscow, Rusia.<sup>8</sup>Internal medicine and gastroenterology department, Azerbaijan State Advanced Training Institute for Doctors named by A. Aliyev, Baku, Azerbaiyán.<sup>9</sup>Department of Gastroenterology, Biodonostia Health Research Institute, Department of Medicine, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), San Sebastián.<sup>10</sup>Department of Gastroenterology, Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla.<sup>11</sup>Department of Gastroenterology, Hospital General de Tomelloso, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-Princesa), Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Tomelloso.<sup>12</sup>Interni oddelek, Diagnostic Centre, Bled, Eslovenia.<sup>13</sup>Gastrocenter, Perm, Rusia.<sup>14</sup>Department of Gastroenterology, University of Oviedo.<sup>15</sup>Østfold Hospital Trust, Grålum, Noruega.<sup>16</sup>Clinical Medicine, Trinity College Dublin, Department of Gastroenterology, Tallaght University Hospital, Dublin, Irlanda.<sup>17</sup>Department of Hospital Medicine, Kazan State Medical University, Kazan, Rusia.<sup>18</sup>Digestive Diseases Centre GASTRO, Riga, Letonia.<sup>19</sup>Departments the Division for the Study of the Digestive diseases and its Comorbidity with Noncommunicable Diseases, Government Institution L.T. Malaya Therapy National Institute of NAMS of Ukraine, Kharkiv, Ucrania.<sup>20</sup>Department of Gastroenterology, Hospital General Universitario de Valencia.<sup>21</sup>First Clinical Medical Centre, Kovrov, Rusia.<sup>22</sup>Department of Gastroenterology, Hospital Clínico de Valladolid.<sup>23</sup>Department of Gastroenterology, Chelyabinsk Regional Clinical Hospital, Chelyabinsk, Rusia.<sup>24</sup>Department of Gastroenterology, Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón.<sup>25</sup>Gastrointestinal Oncology, Endoscopy and Surgery (GOES) research group, Althaia Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Institut de Recerca i Innovació en Ciències de la Vida i de la Salut de la Catalunya Central (IRIS-CC), Manresa.<sup>26</sup>Gastroenterology Unit, Hospital Santos Reyes, Aranda de Duero.<sup>27</sup>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.<sup>28</sup>Department of Gastroenterology, Hospital Clínic de Barcelona, Centro de Investigación Biomédica en Red en Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS), University of Barcelona.

## Resumen

**Introducción:** La evidencia sobre el papel de las indicaciones para investigar *H. pylori* en el manejo de la infección es escasa.

**Objetivos:** Identificar si las indicaciones para el diagnóstico de *H. pylori* son apropiadas y su influencia en la efectividad, seguridad y adherencia terapéutica.

**Métodos:** Registro sistemático, prospectivo, no intervencionista de la práctica clínica de los gastroenterólogos europeos sobre el manejo de la infección por *H. pylori* (Hp-EuReg) entre 2013 y 2023. Se seleccionaron los 6 países con mayor número de pacientes y las 6 indicaciones más frecuentes. Se realizó un análisis por intención de tratar modificado (mITT). Los datos se sometieron a revisión de calidad.

**Resultados:** Se incluyeron 53.636 pacientes *naïve* a tratamiento procedentes de 34 países. En 2.989 (5,6%) casos, las indicaciones fueron inapropiadas (España 4,8%, Azerbaiyán 1,5%, Italia 3,7%, Lituania 3,5%, Eslovenia 18,0%). Se observó una menor efectividad en pacientes tratados por dispepsia no investigada respecto a los tratados por dispepsia con endoscopia normal (tabla). En España, las terapias triples mostraron una efectividad 90%; sin embargo, la cuádruple concomitante no logró tasas de erradicación óptimas en pacientes con dispepsia no investigada, dispepsia con endoscopia normal y ERGE. El patrón de efectividad según indicación en el resto de países fue heterogéneo; sin embargo, en el análisis global solo las terapias cuádruples con y sin bismuto alcanzaron una efectividad > 90% en la mayoría de las indicaciones. Los pacientes con úlcera duodenal y lesiones preneoplásicas mostraron mayor adherencia terapéutica (98-99%) pese a presentar porcentajes más altos de efectos adversos.

<b><i>Tabla 1.</i></b> Efecto de la triple terapia en la dispepsia no inflamatoria crónica
<b>Indicaciones</b>
<b>Triple-C</b>
<b>Dispepsia no inflamatoria</b>
<b>Dispepsia con</b>

**Conclusiones:** La proporción de indicaciones inapropiadas para el diagnóstico de *H. pylori* podría reducirse. Las indicaciones para investigar *H. pylori* tienen impacto en la efectividad, seguridad y adherencia terapéutica de las terapias erradicadoras.