



P-100 - EFICACIA DEL TRATAMIENTO ERRADICADOR DE *HELICOBACTER PYLORI* CON CLARITROMICINA Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE MACRÓLIDOS EN LA COMUNIDAD: DATOS DEL REGISTRO EUROPEO SOBRE EL MANEJO DE *H. PYLORI* (HP-EUREG)

Olga P. Nyssen¹, Luis Bujanda², Laimas Jonaitis³, Ángeles Pérez-Aísa⁴, Umud Mahmudov⁵, Bojan Tepes⁶, Irina Voynovan⁷, Luis Rodrigo⁸, Alfredo J. Lucendo⁹, Ludmila Vologzanina¹⁰, Gülistan Babayeva¹¹, Javier Tejedor-Tejada¹², Ilchishina Tatiana¹³, Renate Bumane¹⁴, Galyna Fadieienko¹⁵, Emin Mammadov¹¹, Ana Garre¹, Aiman S. Sarsenbaeva¹⁶, José M. Huguet¹⁷, Oleg Zaytsev¹⁸, Mónica Perona¹⁹, Quliyev F?rid Vidadi O?lu²⁰, Sayar R. Abdulkhakov²¹, Sergey Alekseenko²², Óscar Núñez²³, Manuel Pabón-Carrasco²⁴, M. Castro-Fernández²⁴, Rustam Abdulkhakov²⁵, Miguel Areia²⁶, Jesús Barrio²⁷, Pavel Bogomolov²⁸, Antonio Moreno Loro²⁹, Blas José Gómez Rodríguez³⁰, Dmitrii Andreev³¹, Samuel J. Martínez-Domínguez^{32,32}, Juozas Kupcinskis³, Dmitry S. Bordin³³, M?rcis Leja¹⁴, Oleksiy Gridnyev¹⁵, Ricardo Marcos-Pinto³⁴, Mónica Sánchez Alonso³⁵, Ramón Pajares Villarroya³⁶, Pilar Pazo Mejide³⁷, Manuel Jiménez-Moreno³⁸, Concepción Bravo-Pache³⁹, Anna Cano-Català⁴⁰, Pablo Parra¹, Leticia Moreira⁴¹, Guillermo J. Ortega⁴² y Javier P. Gisbert¹, en nombre de los investigadores del Hp-EuReg

¹Department of Gastroenterology, Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-Princesa), Universidad Autónoma de Madrid (UAM) y Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Madrid. ²Department 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. ³Department of Gastroenterology, Lithuanian University of Health Sciences, Kaunas, Lituania. ⁴Department of Gastroenterology, Hospital Universitario Costa del Sol, RICAPPS - Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Prevención y Promoción de la Salud, Marbella. ⁵Modern Hospital, Bakú, Azerbaiyán. ⁶Department of Gastroenterology, DC Rogaska, Rogaska Slatina, Eslovenia. ⁷A.S. Loginov Moscow Clinical Scientific Center, Moscow, Rusia. ⁸Department of Gastroenterology, Universidad de Oviedo. ⁹Department 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), Instituto de Investigación Sanitaria de Castilla-La Mancha (IDISCAM), Tomelloso. ¹⁰Gastrocentr, Perm, Rusia. ¹¹Department of Internal Medicine and Gastroenterology, Azerbaijan State Advanced Training Institute for Doctors named by A. Aliyev, Bakú, Azerbaiyán. ¹²Department of Gastroenterology, Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón. ¹³Department of Gastroenterology, SM-clinic, Saint-Petersburg, Rusia. ¹⁴Department of Gastroenterology, Digestive Diseases Centre, Institute of Clinical and Preventive Medicine, University of Latvia, Riga, Letonia. ¹⁵Departments 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. ¹⁶Department of Gastroenterology, Chelyabinsk Regional Clinical Hospital, Chelyabinsk, Rusia. ¹⁷Department of Gastroenterology, Hospital General Universitario de Valencia. ¹⁸First Clinical Medical Centre, Kovrov, Rusia. ¹⁹Department of Gastroenterology, Hospital Quirón Marbella. ²⁰National Oncology Centre, Bakú, Azerbaiyán. ²¹Kazan (Volga region) Federal university, Kazan State Medical University, Kazan, Rusia. ²²Department of Hospital Therapy, Far Eastern State Medical University, Khabarovsk, Rusia. ²³Department of Gastroenterology, Hospital Universitario La Moraleja, Faculty of Medicine, Universidad Francisco de Vitoria, Madrid. ²⁴Department of Gastroenterology, Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla. ²⁵Department of Hospital Medicine, Kazan State Medical University, Kazan, Rusia. ²⁶Department of Gastroenterology, Portuguese Oncology Institute of Coimbra, Faculty of Medicine of the University of Porto (FMUP), RISE@CI-IPO (Health Research Network), Portuguese Oncology Institute of Porto (IPO Porto), Coimbra, Portugal. ²⁷Department of Gastroenterology, Hospital Universitario Río Hortega, Gerencia Regional de Salud de Castilla y León (SACYL), Valladolid. ²⁸Universal Clinic Private Medical Center, Moscú, Rusia. ²⁹Department of Gastroenterology, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. ³⁰Department of Gastroenterology, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. ³¹Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, Rusia. ³²Department of Gastroenterology, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS Aragón), Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Zaragoza. ³³Department of Pancreatic, Biliary and upper digestive tract disorders, A. S. Loginov Moscow clinical scientific center, Department of outpatient therapy and family medicine, Tver State Medical University, Department of propaedeutic of internal diseases and gastroenterology, Russian University of Medicine, Moscú, Rusia. ³⁴Gastroenterology Department, Centro Hospitalar do Porto, Universidade do Porto, Instituto de Ciências Biomédicas de Abel Salazar, Center for Research in Health Technologies and Information Systems (CINTESIS), Porto, Portugal. ³⁵Department of Gastroenterology, Hospital Universitario Santa Bárbara,

Puertollano.³⁶Gastroenterology Section, Hospital Universitario Infanta Sofía, Facultad de Medicina, Universidad Europea de Madrid, San Sebastián de los Reyes.³⁷Department of Gastroenterology, Hospital de Cruces, Barakaldo.³⁸Gastroenterology Department, Hospital Universitario de Burgos.³⁹Centro de Salud María Auxiliadora (SERMAS), Madrid.⁴⁰Gastrointestinal Oncology, Endoscopy and Surgery (GOES) research group, Althaia Xarxa Assistencial Universit ria de Manresa, Institut de Recerca i Innovació en Ciències de la Vida i de la Salut de la Catalunya Central (IRIS-CC), Manresa.⁴¹Department 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.⁴²Unidad de Análisis de Datos, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid; CONICET, Universidad Nacional de Quilmes, Argentina.

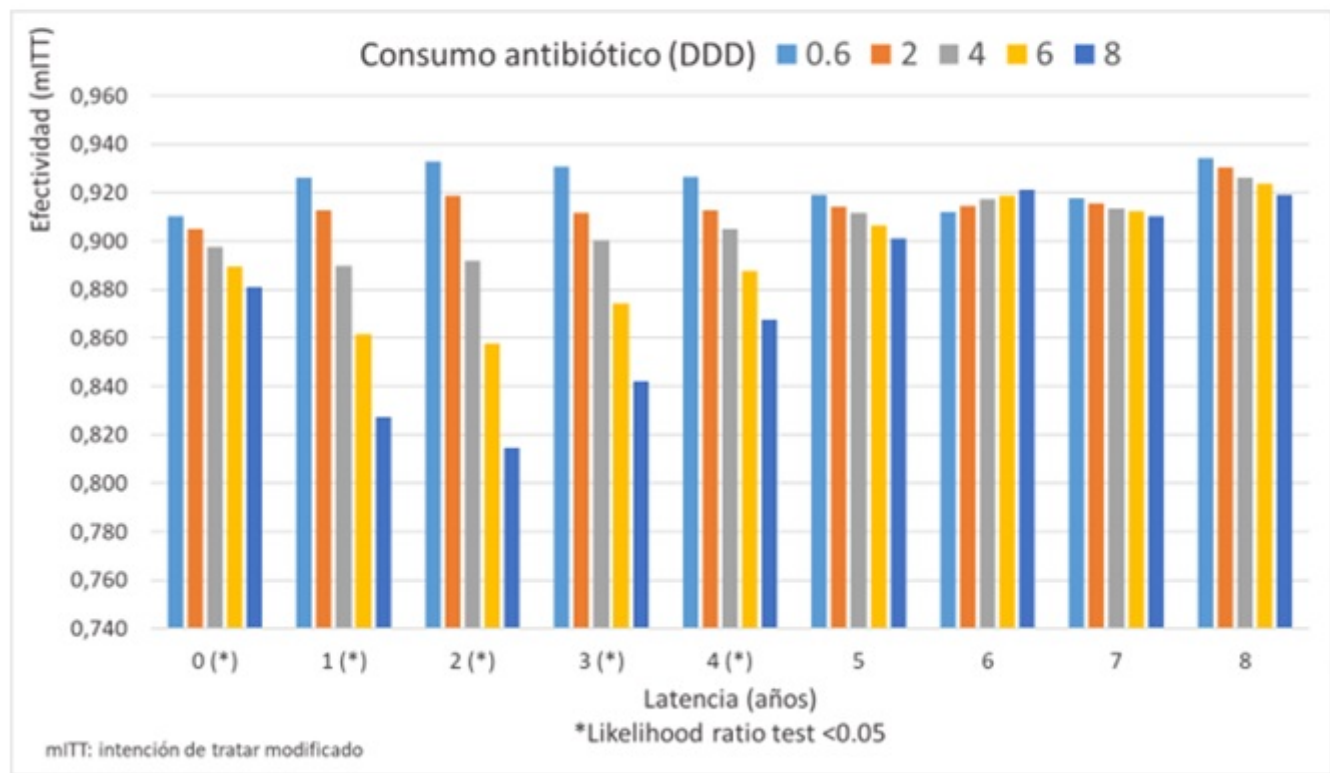
Resumen

Introducción: La relación entre el uso inadecuado de antibióticos y el aumento de la resistencia antimicrobiana est  bien documentada. Los tratamientos frente a *H. pylori* con claritromicina se han utilizado empíricamente en todo el mundo, habiéndose observado una disminución en su efectividad durante los últimos años. Se explor  la posible relación entre el consumo de macrólidos en la población general y la efectividad de los régimenes con claritromicina en Europa.

Métodos: Se realizó una regresión logística multivariante utilizando el análisis de efectividad por intención de tratar modificada (mITT) como resultado y los siguientes efectos principales: tratamientos de primera línea (conteniendo claritromicina), duración (7, 10, 14 días), dosis de IBP (baja, estándar, alta), cumplimiento (> 90%) y consumo de claritromicina (dosis diarias/1.000 habitantes). Los datos sobre consumo comunitario de macrólidos fueron obtenidos de la Red Europea de Vigilancia del Consumo de Antimicrobianos (ESAC-Net). Se construyeron modelos jerárquicos anidados, añadiendo el consumo de macrólidos emparejando por año y país con la terapia correspondiente, y la interacción entre dicho consumo y el esquema de tratamiento del Registro Europeo del manejo de *H. pylori* (Hp-EuReg).

Resultados: Se incluyeron 27.549 pacientes *na ve* de 23 países con datos sobre consumo de macrólidos durante 2013-2022. Se analizaron tres modelos: 1) efectos principales sin consumo de macrólidos, 2) efectos principales agregando consumo y 3) efectos principales más la interacción tratamientos/consumo. El efecto del consumo se evaluó con latencias desde 0 (mismo año de consumo y tratamiento) hasta 8 años (consumo 8 años antes del tratamiento), mostrando menor efectividad erradicadora a mayor consumo antibiótico (fig.).

Figura 1. Efecto del consumo comunitario de macrólidos sobre la efectividad de los tratamientos con claritromicina (eje y) en función del retraso entre el año de consumo y el del tratamiento (eje x). Los colores representan el consumo de antibióticos expresado según la clasificación anatómica, terapéutica y química (ATC) y la unidad de medida de dosis diaria definida (DDD).



Conclusiones: Existe una asociación inversa entre el consumo de macrólidos por la población general y la efectividad de los tratamientos empíricos de primera línea con en claritromicina en Europa.