



P-109 - EFICACIA DEL TRATAMIENTO ERRADICADOR DE LA INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI CON DOS POSOLOGÍAS DIFERENTES DE LA CUÁDRUPLE TERAPIA CON BISMUTO

S. Bazaga Pérez de Rozas, B. Cuyas i Espí, G. Iborra Muñoz, M. Murzi Pulgar, M. Poca Sans, M. Concepción Martín, A. Gallego Moya, D. González Juan, R. Altés Capella, F. Bertoletti, S. Sainz Sáenz-Torre, C. Guarner Aguilar y C. Guarner Argente

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: En la infección por *H. pylori*, la cuádruple terapia con bismuto se considera un tratamiento de primera línea. Se ha comercializado un preparado que en una cápsula contiene tretraciclina, metronidazol y bismuto. La posología según ficha técnica es 3 cápsulas cada 6 horas asociado a omeprazol cada 12 horas. En nuestro medio, algunos facultativos pautan 4 cápsulas cada 8 horas con el convencimiento de que esta posología podría ser más cómoda y de más fácil cumplimiento por ajustarse al horario de las principales comidas.

Objetivos: El objetivo principal fue evaluar eficacia y seguridad de la terapia cuádruple con omeprazol en nuestro medio, en pacientes diagnosticados y tratados de *H. pylori* según la práctica clínica habitual. Como objetivo secundario comparamos los resultados con la pauta cada 6 (grupo control) y cada 8 horas (grupo de estudio).

Métodos: Se realizó una revisión retrospectiva de los pacientes tratados con cuádruple terapia con Pylera®, en un único centro, entre abril del 2016 y abril del 2017. Se consideraron válidos para el estudio aquellos que hubieran realizado un test válido de control de erradicación (histología, test del aliento con urea marcada o test en heces) al menos 4 semanas tras completar el tratamiento.

Resultados: Se evaluaron 120 pacientes, 15 (12,5%) se excluyeron por pérdida de seguimiento o no realización del test de comprobación de erradicación en el período establecido. En los 105 restantes, 68 mujeres (64,8%), con edad media de 55 años, se observó una tasa de erradicación del 87,6% (92 pacientes). En el análisis por grupos se incluyeron 69 pacientes en el grupo de estudio (65,7%) y 36 en el grupo control (34,3%). El número de pacientes excluidos previamente en cada grupo fue de 8 y 7 respectivamente (11,6 vs 18,4% p = 0,35). No se apreciaron diferencias significativas en los datos basales de los grupos. La tasa de erradicación fue del 87% vs 88,9% (p = 1).

Conclusiones: El tratamiento con terapia cuádruple con omeprazol en nuestro medio es eficaz aunque con una tasa de éxito inferior al 90%. No observamos diferencias significativas entre la posología cada 6 y cada 8 horas en nuestro estudio.