



Gastroenterología y Hepatología



Valores M. Especial Congreso 2. Marzo 2018

XXI Reunión Nacional de la Asociación

Española de Gastroenterología

Madrid, 14-16 de marzo de 2018

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

P-107 - REGISTRO EUROPEO DEL MANEJO DE H. PYLORI (HP-EUREG): ANÁLISIS INTERMEDIO DE LOS TRATAMIENTOS DE PRIMERA LÍNEA

A.G. McNicholl^{1,2,3}, A. Pérez-Aisa⁴, B. Tepes⁵, D. Vaird⁶, A. Gasbarrini⁷, L. Bujanda⁸, D.S. Bordin⁹, F. Leran¹⁰, M. Castro^{3,11}, M. Leja¹², M. Vujasinovic¹³, T. Rokkas¹⁴, L. Kupcinskas¹⁵, L. Veijola¹⁶, O. Shvets¹⁷, G.M. Buzas¹⁸, J.C. Machado¹⁹, L. Boyanova²⁰, T. Axon²¹, V. Lamy²², I. Simsek²³, M. Katicic²⁴, K. Przytulski²⁵, P. Bytzer²⁶, C. Beglinger²⁷, L.G. Cappelle²⁸, A. Goldis²⁹, Y. Niv³⁰, M. Venerito³¹, J. Molina-Infante^{3,32}, L. Rodrigo³³, J. Pérez-Lasala³⁴, I. Ariño^{3,35}, A.J. Lucendo^{3,36}, M. Caldas^{1,2,3}, O.P. Nyssen^{1,2}, A. Garre^{1,2,3}, M.G. Donday^{1,2,3}, F. Megraud³⁷, C. O'Morain³⁸ y J.P. Gisbert^{1,2,3,39}

¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid. ²Instituto de Investigación Sanitaria Princesa, IIS-IP, Madrid. ³Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas, CIBEREHD, Madrid. ⁴Servicio de Aparato Digestivo, Agencia Sanitaria Costa del Sol, Marbella. ⁵AM DC Rogaska, Ljubljana, Eslovenia. ⁶Universidad de Bolonia, Italia. ⁷U. Sacro Cuore, Roma, Italia. ⁸Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Donostia, San Sebastián. ⁹Clinical Sci. Centre, Mosú, Federación Rusa. ¹⁰Central Hospital, Østfold, Noruega. ¹¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Virgen de Valme, Sevilla. ¹²Universidad de Letonia, Riga, Letonia. ¹³Hospital Slovenj Gradec, Eslovenia. ¹⁴Hospital Henry Dunant, Atenas, Grecia. ¹⁵U. of Health Sciences, Kaunas, Lituania. ¹⁶Hospital Hertonniemi, Helsinki, Finlandia. ¹⁷Medical University, Kiev, Ucrania. ¹⁸Ferencváros Health Centre, Budapest, Hungría. ¹⁹IPATIMUP, Oporto, Portugal. ²⁰Medical University of Sofia, Bulgaria. ²¹Universidad de Leeds, Reino Unido. ²²C.H.U. de Charleroi, Francia. ²³Dokuz Eylül University, Izmir, Turquía. ²⁴Clinical Hospital, Zagreb, Croacia. ²⁵Medical C. Postgraduate Education, Varsovia, Polonia. ²⁶Hospital Universitario de Koge, Dinamarca. ²⁷Hospital Universitario de Basel, Suiza. ²⁸Erasmus MC, Roterdam, Países Bajos. ²⁹CECH, Timisoara, Rumania. ³⁰Rabin Medical Center, Petah Tikva, Israel. ³¹Universidad de Magdeburg, Alemania. ³²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres. ³³Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ³⁴Servicio de Aparato Digestivo, HM Sanchinarro, Madrid. ³⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. ³⁶Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Público General de Tomelloso. ³⁷Laboratorio de Bacteriología, Hôpital Pellegrin, Burdeos, Francia. ³⁸Trinity College Dublin, Irlanda. ³⁹Universidad Autónoma de Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia de los tratamientos de primera línea en el Registro Europeo de H. pylori (Hp-EuReg).

Métodos: Extracción y análisis de los datos de primera línea siguiendo la metodología del Hp-EuReg. Todos los datos fueron sujetos a control de calidad, y se excluyeron aquellos casos con índice de calidad inferior al 0,8 (3% de los casos) o actualmente en seguimiento (10%).

Resultados: Hasta el momento se han incluido 23.395 pacientes, y 20.906 han finalizado el seguimiento (60% mujeres, 87% caucásicos, edad media 55 años). El 56% de las indicaciones fueron por dispepsia y el 18% presentaban úlcera péptica. El 77% de los tratamientos fueron de primera línea, 16% segunda, 4,6% tercera, 1,4% cuarta y 0,4% quinta. Los tratamientos más utilizados en primera línea fueron: triple con claritromicina-amoxicilina (42%), concomitante (26%), secuencial (9,8%) y triple con claritromicina-amoxicilina + bismuto (9,1%). La tabla muestra los resultados de eficacia de los tratamientos más habituales en primera línea.

Intención de tratar

Por protocolo

	7 días		10 días		14 días		7 días		10 días		14 días	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
C+A	1.575	65%	3.555	74%	1.228	79%	1.253	81%	3.065	84%	1.093	87%
A+M	129	71%	333	79%			112	80%	303	86%		
A+L			163	79%					144	86%		
C+M	99	66%	110	60%			86	74%	98	67%		
Sec			1.477	82%					1.327	89%		
Conc			2.407	86%	1.545	90%			2.274	89%	1.395	92%
C+A+B			419	74%	918	92%			365	85%	880	94%
M+Tc+B			159	75%					127	94%		
Pylera			738	92%					706	95%		

Conclusiones: La tasa de erradicación de *H. pylori* en primera línea en Europa es subóptima, principalmente debido al empleo de la triple terapia como primera línea en regiones donde obtiene bajas tasas de curación. Los únicos tratamientos capaces de alcanzar el 90% de eficacia por intención de tratar fueron Pylera® durante 10 días, o las terapias cuádruples de 14 días con IBP, claritromicina y amoxicilina junto con metronidazol o sales de bismuto.