



# Gastroenterología y Hepatología



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

## 109 - ENCUESTA A ESPECIALISTAS ESPAÑOLES EN EL MANEJO DE INFECCIÓN POR *HELICOBACTER PYLORI*: PREFERENCIAS Y DECISIONES

C. Martín-de-Argila<sup>1</sup>, E. Giralte Martínez<sup>2</sup> y R. Delgado Juárez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Gastroenterología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. <sup>2</sup>Departamento de investigación, Grupo Saned, Madrid. <sup>3</sup>Medical Advisor Gastroenterología, Laboratorios Casen Recordati.

### Resumen

**Introducción:** *H. pylori* (HP) es la infección bacteriana más común en todo el mundo. El aumento de la resistencia bacteriana a los antibióticos más utilizados ha tenido un impacto negativo en las opciones de tratamiento. Las nuevas recomendaciones de los consensos internacionales y nacionales proponen diferentes estrategias para mejorar la erradicación.

**Objetivos y métodos:** Evaluar las preferencias y decisiones terapéuticas actuales de los gastroenterólogos españoles en el tratamiento de la infección por HP. Se diseñó una encuesta online donde se registraron 21 variables relacionadas entre ellas demográficas, tipo de práctica, formación recibida y preferencias sobre el manejo de la infección. Las respuestas se codificaron anónimamente. Las respuestas se ponderaron por edad, años de experiencia, formación recibida en el tratamiento de HP y tipo de centro (público, privado).

**Resultados:** 369 gastroenterólogos participaron en el estudio que se llevó a cabo entre marzo y mayo del 2018. El 54% fueron mujeres y la edad media fue de 39 años ( $\pm 10,2$ ). El 92% de las respuestas vinieron del sector público y un 44% del sector privado, asumiéndose que muchos de los participantes trabajan en los dos. Los encuestados trabajaban en poblaciones de más de 500.000 habitantes en el 17,2% de los casos, en poblaciones de entre 100.001-500.000 habitantes en el 62,1%, y un 20,3% en poblaciones de menos de 100.000. El 53% había concurrido en algún programa de formación sobre erradicación del HP en los últimos 12 meses, y solo el 16% había participado en otro proyecto de investigación. En el 75% de los centros el manejo de la infección por HP era una decisión de cada médico, no existía un protocolo establecido. El tratamiento de primera línea más frecuentemente empleado fue la terapia cuádruple sin bismuto (57%, IBP + amoxicilina + claritromicina + metronidazol) seguido de la terapia cuádruple con bismuto en una única cápsula (36%, IBP + tetraciclina + metronidazol + bismuto), de la terapia triple (5%, IBP + claritromicina + amoxicilina) y otras (2%). La terapia triple fue más utilizada en consultas privadas y por gastroenterólogos con más de 20 años de experiencia. Los factores más influyentes en la decisión de la elección del tratamiento de primera línea fueron la eficacia terapéutica (53%), las limitaciones de prescripción de su centro (29%), el coste económico (5%), la seguridad (4%), el riesgo de efectos secundarios (4%), entre otros.

**Conclusiones:** Esta encuesta muestra como los gastroenterólogos españoles se han adaptado rápidamente a las recomendaciones terapéuticas de los Consensos para el tratamiento de HP, al emplear la terapia cuádruple como estrategia de primera línea para asegurar una mayor eficacia frente al aumento de las resistencias bacterianas. Llama la atención como el manejo de la infección es una decisión de cada médico, sin seguir un protocolo establecido en su lugar de trabajo.