



Gastroenterología y Hepatología



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

125 - ENCUESTA SOBRE EL MANEJO DE LA INFECCIÓN POR H. PYLORI Y LA DISPEPSIA EN ATENCIÓN PRIMARIA EN ESPAÑA

A.G. McNicholl¹, J. Amador², M. Ricote Belinchón³, P.J. Cañones-Garzón⁴, E. Gene⁵, X. Calvet⁶ y J.P. Gisbert¹

¹Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-IP), Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD), Universidad Autónoma de Madrid (UAM) y Asociación Española de Gastroenterología (AEG), Madrid. ²Centro de Salud Los Ángeles, Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFyC), Madrid. ³Centro de Salud Mar Báltico, Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), Madrid. ⁴Centro de Salud Isla de Oza, Sociedad Española de Médicos Generales y de Atención Primaria, SEMG, Madrid. ⁵Servicio de Urgencias, Parc Taulí Sabadell Hospital Universitari, Universitat Autònoma de Barcelona, Universitat Internacional de Catalunya, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD), Sabadell. ⁶Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Parc Taulí, Universitat Autònoma de Barcelona, CIBEREHD, Sabadell.

Resumen

Introducción: *Helicobacter pylori* es una causa fundamental de enfermedades digestivas en Atención Primaria. Sin embargo, se desconoce si las recomendaciones científicas sobre el manejo de dicha infección son asimiladas e implementadas en este entorno.

Objetivos y métodos: Evaluar las actitudes, percepciones, limitaciones y el cumplimiento de las recomendaciones sobre el manejo de la infección por *H. pylori* en Atención Primaria en España mediante una encuesta online. Las respuestas se anonimizaron. El margen de error estimado fue de 3,4%. Las respuestas se ponderaron por provincia, género, edad y tipo de práctica. La encuesta se realizó utilizando la plataforma AEG-REDCap.

Resultados: Se analizaron 1.445 respuestas recibidas entre diciembre-2017 y abril-2018. El 54% eran mujeres, y la edad media fue de 48 años; el 59% contexto urbano, el 20% semiurbano y el 21% rural; el 93% de sanidad pública. Más del 40% había leído al menos un consenso de Maastricht (24% Maastricht-V), y el 34% había asistido al menos a un curso relacionado con *H. pylori*. El 16% no tenía acceso directo a ningún método de diagnóstico de *H. pylori* validado y solo el 44% a la prueba de aliento con 13C-urea. El 33% no confirmaba la erradicación. El tratamiento de elección de primera línea era la terapia triple estándar (56%), seguida de la terapia concomitante (28%). Sólo el 20% de los médicos tenían una adherencia óptima a las recomendaciones.

Conclusiones: El nivel de penetración de las recomendaciones científicas sobre el manejo de la infección por *H. pylori* sigue siendo deficiente en Atención Primaria. Para proporcionar una atención óptima, se deberían eliminar las barreras para el acceso a las pruebas diagnósticas de esta infección y mejorar la formación continuada en Atención Primaria.