



# Gastroenterología y Hepatología



Gastroenterología y Hepatología

Revista Oficial de la Asociación Española de Gastroenterología y Hepatología

Volúmenes 43, Especial Congreso 2, Noviembre 2020

XXII Reunión Anual de La Asociación

Española de Gastroenterología

Virtual, 4-5 de noviembre de 2020



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

## 159 - REGISTRO EUROPEO DEL MANEJO DE *H. PYLORI* (HP-EUREG): ANÁLISIS DE LA SEGURIDAD DE LOS TRATAMIENTOS EN MÁS DE 20.000 PACIENTES

O.P. Nyssen<sup>1</sup>, L. Kupcinskas<sup>2</sup>, B. Tepes<sup>3</sup>, O. Shvets<sup>4</sup>, D. Bordin<sup>5</sup>, M. Leja<sup>6</sup>, J.C. Machado<sup>7</sup>, T. Rokkas<sup>8</sup>, G.M. Buzas<sup>9</sup>, I. Simsek<sup>10</sup>, T. Axon<sup>11</sup>, F. Lerang<sup>12</sup>, F. Megraud<sup>13</sup>, C. O'Morain<sup>14</sup>, R. Muñoz<sup>1</sup>, E. Resina<sup>1</sup> y J.P. Gisbert<sup>1</sup>, en representación de los Investigadores Hp-EuReg

<sup>1</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, IIS-IP, Universidad Autónoma de Madrid y CIBEREHD, Madrid. <sup>2</sup>Department of Gastroenterology, Lithuanian University of Health Sciences, Kaunas (Lituania). <sup>3</sup>Gastroenterology Unit, AM DC Rogaska, Rogaska Slatina (Eslovenia). <sup>4</sup>Internal Diseases Department No.1, National Medical University named after O.O. Bogomolets, Kyiv (Ucrania). <sup>5</sup>Department of pancreatobiliary and upper GI diseases, Moscow Clinical Scientific Center, Moscow (Federación Rusa). <sup>6</sup>Institute of Clinical and Preventive Medicine & Faculty of Medicine, University of Latvia, Riga (Letonia). <sup>7</sup>Instituto de Investigação e Inovação em Saúde, Universidade do Porto, and Ipatimup - Institute of Molecular Pathology and Immunology of the University of Porto, Porto (Portugal). <sup>8</sup>Gastroenterology Unit, Henry Dunant Hospital, Athens (Grecia). <sup>9</sup>Gastroenterology Unit, Ferencváros Polyclinic, Budapest (Hungría). <sup>10</sup>Dokuz Eylül University School of Medicine, Izmir (Turquía). <sup>11</sup>Gastroenterology Unit, University of Leeds, Leeds (Reino Unido). <sup>12</sup>Medical Department, Central Hospital Ostfold, Fredrikstad (Noruega). <sup>13</sup>Laboratoire de Bactériologie, Hôpital Pellegrin, Bordeaux Cedex (Francia). <sup>14</sup>Trinity College Dublin-Faculty of Health Sciences, Trinity College Dublin; Dublin/IE, Faculty of Health Sciences, Dublin (Irlanda).

### Resumen

**Introducción:** Se desconoce el perfil de seguridad de los distintos tratamientos erradicadores en el manejo de la infección por *Helicobacter pylori* y en qué medida los efectos adversos pueden influir en el cumplimiento terapéutico.

**Objetivos:** Evaluar la frecuencia de efectos adversos, el tipo, la intensidad y la duración en los tratamientos más frecuentemente utilizados en el Registro Europeo de *H. pylori* (Hp-EuReg).

**Métodos:** Registro sistemático, prospectivo (Hp-EuReg) de la práctica clínica de los gastroenterólogos europeos (27 países) sobre el manejo de la infección por *H. pylori* y su tratamiento. Los datos se registraron en un e-CRD en AEG-REDCap. Extracción y análisis hasta junio 2019. Se excluyeron aquellos tratamientos administrados junto con prebióticos o probióticos. Todos los datos fueron sujetos a control de calidad, y se excluyeron aquellos casos en seguimiento.

**Resultados:** Los diferentes tratamientos utilizados en 22,492 pacientes causaron al menos un efecto adverso en el 22% de los casos (tabla), y en el 0,4% fueron graves, siendo la terapia cuádruple clásica con bismuto la peor tolerada (37% de efectos adversos). La disgeusia (7%), diarrea (7%) y el dolor abdominal (4%) fueron los efectos adversos más frecuentes. La mayoría de los efectos adversos fueron de intensidad leve (63%), con una duración media de 7,3 días. La tasa de cumplimiento del tratamiento fue del 97%, y en el 6,3% de los casos la medicación se suspendió debido a los efectos adversos.

Efectos adversos	Si	%	IC95%	No	%	IC95%
<b>Triple-C+A</b>	1.037	15	(14-16)	5.704	85	(84-85)
<b>Cuádruple-C+A+M</b>	926	25	(23-26)	2.826	75	(74-77)
<b>Pylera®</b>	642	28	(26-30)	1.662	72	(70-74)
<b>Cuádruple -C+A+B</b>	627	34	(34-37)	1.200	66	(63-68)
<b>Triple-A+L</b>	339	21	(19-23)	1.264	79	(77-81)
<b>Triple-C+M</b>	184	20	(18-23)	723	80	(77-82)
<b>Cuádruple -A+L+B</b>	180	32	(28-36)	379	68	(64-72)
<b>Triple-A+M</b>	79	22	(17-26)	287	78	(74-83)
<b>Secuencial-C+A+M</b>	50	19	(14-24)	217	81	(76-86)
<b>Cuádruple -M+Tc+B</b>	84	37	(30-43)	146	64	(57-70)
<b>Cuádruple -A+B+</b>	67	32	(26-39)	141	68	(61-74)
<b>Cuádruple -M+D+B</b>	62	33	(26-40)	124	67	(60-74)
<b>Secuencial -C+A+T</b>	5	6.8	(2.2-15)	69	93	(85-98)
<b>Cuádruple -C+A+T</b>	16	17	(9.1-26)	76	83	(74-91)
<b>TOTAL</b>	4.298	22		14.818	78	

IC – intervalo de confianza; A – amoxicilina, C – claritromicina; M – metronidazol; T – tinidazol; D – doxiciclina; L – levofloxacino; B – sales de bismuto; Tc – tetraciclina

**Conclusiones:** Los efectos adversos del tratamiento erradicador de *H. pylori* son muy frecuentes, aunque habitualmente leves y de duración limitada. Su aparición no interfiere de forma relevante en el cumplimiento del tratamiento.