



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2393 - Estrategia "test and treat" en un centro de salud urbano de Madrid

M.C. Pardo Chacón^a, A. Cabañas Cob^b, M. Santillana Castilla^a, R. Laguna Prados^c, A. Sen Pedraza^a, M.M. Sánchez Vicente^a, S. Garrido Elustondo^d, B. Apellaniz Aparicio^b, A. Pérez Iniesta^e y A. Guerra Merino^a

^aMédico de Familia; ^cEnfermera; ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Numancia. Madrid. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Gregorio Marañón. Madrid. ^dTécnico de Salud. Unidad Docente Sureste. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir los resultados de los test del aliento con urea marcada realizados en nuestro Centro de Salud en un periodo de 2 años. Describir el tipo de tratamiento pautado y la respuesta al mismo. Describir las características clínicas y el manejo de estos pacientes en relación con el episodio de dispepsia.

Metodología: Se revisaron las historias clínicas en AP-Madrid de los pacientes adscritos al C.S. Numancia (Madrid) a los que se realizó un test del aliento en el periodo febrero 2013-febrero 2015. Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas (sintomatología, otros diagnósticos...), de resultados de los test, de tratamientos pautados, de derivación o solicitud de otras pruebas.

Resultados: Se estudiaron las historias de 170 pacientes, 65% mujeres, 35% hombres, con una edad media de 41,57 años. Los síntomas por los que se solicitó el test fueron epigastralgia (31,67%), dispepsia (16,67%), pirosis (15%), distensión (15%), halitosis (3%), otros (15%). Los test iniciales fueron positivos en un 57,63% (IC95% 50,05-65,21%). El 90,63% de éstos se trataron con triple terapia clásica O.C.A. (omeprazol, amoxicilina, claritromicina). Los test de control tras el primer tratamiento fueron negativos en un 65,52% (IC95% 58,23-72,81%). De los positivos, el 100% fue tratado de segunda línea con omeprazol, levofloxacino, amoxicilina. El 6,67% del total de la muestra siguió siendo positivo en un tercer test. En el 21,67% de la muestra se documenta mejoría clínica, en el 6,67% no hay mejoría, en el 71,67% no consta la evolución sintomática. Se realizó analítica (33,33%), ecografía abdominal (16,67%), EDA (15%) o colonoscopia (3,33%). En el 45% no se realizó ninguna prueba complementaria. El 26,67% de los pacientes fue derivado a Medicina Digestiva.

Conclusiones: Este estudio corrobora la importancia de la estrategia “test and treat” en el manejo de la dispepsia en Atención Primaria con un importante porcentaje de curación final y un bajo porcentaje de pruebas complementarias y derivaciones. Las pautas de tratamiento fueron muy homogéneas, constatándose una baja tasa de respuesta a terapia O.C.A. como indican los últimos estudios de alta resistencia a claritromicina en nuestro medio.

Palabras clave: Test del aliento. *Helycobacter pylori*. Dispepsia. Test and treat.