



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/303 - PREVALENCIA DE LA INFECCIÓN HELICOBACTER PYLORI Y TASAS DE ERRADICACIÓN EN LA ZONA BÁSICA DE SALUD DE MIGUELTURRA

E. de la Torre Lozano<sup>a</sup>, C. Avón Gómez<sup>a</sup>, D. Saghin Saghin<sup>a</sup>, M. Ruiz Muñoz<sup>a</sup>, M. Carrasco Serrano<sup>a</sup>, A. Casado González<sup>b</sup>, E. Fúnez Ruiz del Valle<sup>c</sup>, R. Rodrigo García<sup>c</sup>, A. Merlo Ormeño<sup>c</sup> y C. Hernández de Castro<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Miguelturra. Ciudad Real. <sup>b</sup>Enfermera. Centro de Salud de Santa Cruz de Mudela. Ciudad Real. <sup>c</sup>Enfermera. Centro de Salud de Miguelturra. Ciudad Real.

### Resumen

**Introducción:** La infección por *Helicobacter pylori* (Hp) es la más frecuente en el mundo. Cerca del 50% de la población mundial está infectada siendo en España cercana al 53%, y encontrándose prevalencias en regiones de España del 60%. Es la causa más común potencialmente curable de úlcera y dispepsia aunque sólo el 10-20% de los pacientes infectados desarrolla una úlcera. Estaría indicada su detección y erradicación ante enfermedad ulcerosa activa, linfoma gástrico MALT (tejido linfático asociado a la mucosa), historia previa de úlcera péptica, en pacientes con dispepsia funcional de poblaciones con incidencia mayor del 20% de Hp, anemia ferropénica refractaria al hierro oral, PTI (púrpura trombocitopénica idiopática), prevención de cáncer gástrico y en pacientes tratados con dosis bajas de AAS (ácido acetil salicílico) e historia previa de úlcera péptica. El método del que disponemos es la determinación de urea marcada con carbono 13 en aliento, siendo una prueba fiable tanto para la detección como para la confirmación de la erradicación. Tiene una sensibilidad del 88-95% y una especificidad del 95-100% en adultos. Para su erradicación el tratamiento de elección era la administración durante 14 días de omeprazol, claritromicina y amoxicilina siendo esta sustituida por metronidazol en los alérgicos a penicilina. Ante las resistencias en nuestro medio a claritromicina la pauta de elección actual es la cuádruple asociando el metronidazol a la triple terapia anterior.

**Objetivos:** Determinar la prevalencia de infección de *Helicobacter* en la Zona Básica de Salud (ZBS) de Miguelturra así como la tasa de erradicación con la triple terapia.

**Diseño:** Estudio observacional descriptivo transversal para evaluar la prevalencia y tasa de erradicación del *Helicobacter pylori*. Para ello se realizará un muestreo intencional de los test del aliento realizado desde enero de 2016.

**Emplazamiento:** En el Centro de Salud de Miguelturra y el Consultorio de Atención Primaria de Pozuelo de Calatrava.

**Material y métodos:** Se recopilará la información de los resultados de los test del aliento, marca Tau Kit<sup>®</sup> de ISOMED pharma, realizados desde el 1 de enero de 2016 en la ZBS en mayores de 18 años así como la erradicación posterior en aquellos que resultaron positivos. En el cuaderno de recogida de datos se registrarán así mismo el sexo y la edad como variables sociodemográficas. Dado que la población de mayores de 18 años en la ZBS a 1 de mayo de 2018 es de 17.889 usuarios se prevé registrar 165 resultados del test

basándose en que la prevalencia estimada España es cercana al 50% y estimando una proporción esperada de pérdidas del 10%. Esto permitirá calcular la prevalencia de infección con una precisión de  $\pm 8\%$  y una seguridad del 95%. Los datos se pasaran a una base Excel y posteriormente se volcarán en SPSS para su análisis.

**Aplicabilidad:** Los datos obtenidos se tendrán en cuenta para el cribado poblacional de infección por *Helicobacter pylori* en la ZBS así como para el inicio de la pauta de tratamiento antibiótico.

**Aspectos ético-legales:** El estudio no precisa financiación privada, no existiendo conflicto de intereses.

**Palabras clave:** *Helicobacter*. Infección. Prevalencia. Erradicación.