



11 - EFICACIA DEL DIAGNÓSTICO ENDOSCÓPICO DE HELICOBACTER PYLORI POR VÉNULAS COLECTORAS GÁSTRICAS EN PACIENTES CON INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES

R. Garcés Durán¹, M. Galdín Ferreyra², P. Delgado Guillena³, M. Cuatrecasas^{1,4,5}, H. Córdova^{1,4,5}, A. García Rodríguez¹, M.T. Rodrigo Calvo¹, M. Jimeno³, I. Araujo¹, À. Ginès^{1,4,5}, J. Llach^{1,4} y G. Fernández Esparrach^{1,4,5}

¹Hospital Clínic de Barcelona. ²Hospital de Vic. ³Hospital General de Granollers. ⁴IDIBAPS. ⁵CIBEREHD.

Resumen

Introducción y objetivos: La distribución regular de las vénulas colectoras (RAC) en la mucosa gástrica identifica con precisión a los pacientes sin infección por *Helicobacter pylori* (*H. pylori*). El objetivo de nuestro estudio fue evaluar la eficacia de RAC en pacientes con inhibidores de la bomba de protones (IBP) y su reproducibilidad en un país europeo.

Métodos: 4 endoscopistas participaron en un estudio prospectivo multicéntrico con endoscopios de alta definición sin magnificación. No se excluyó a los pacientes tratados con IBP. Durante las gastroscopias se realizó la captura de imágenes de la curvatura gástrica menor y biopsias gástricas. Las imágenes fueron evaluadas por todos los endoscopistas y reevaluadas 2 semanas más tarde en un orden diferente. Se utilizó inicialmente un conjunto de 20 imágenes para la fase de entrenamiento. Se consideró RAC + la presencia de puntos diminutos parecidos a estrellas de mar distribuidos regularmente a lo largo de la curvatura menor en las imágenes seleccionadas.

Resultados: Se incluyeron 174 pacientes y 85 (48,9%) estaban en tratamiento con IBP. Se diagnosticó infección por *H. pylori* en 29 pacientes (16,7%): 10/85 con IBP y 19/89 sin (11,8% frente a 21,3%; $p = 0,09$). El 25,9% de los pacientes que tomaban IBP eran RAC + y ninguno de ellos estaba infectado por *H. pylori*, con una sensibilidad y un VPN del 100%. Los pacientes con patrón RAC + eran significativamente más jóvenes (45,8 + 12,9 frente a 56,1 + 16,1 años; $p = 0,040$). Los valores de Kappa para la concordancia interobservador e intraobservador fueron sustanciales (0,786) y excelentes (0,906), respectivamente.



Conclusiones: El diagnóstico endoscópico de *H. pylori* por RAC es una técnica fácil de aprender y altamente reproducible, incluso cuando el paciente toma IBP. Nuestros resultados justifican la incorporación de RAC como método de diagnóstico en tiempo real para la infección por *H. pylori* en nuestra práctica clínica.