



Gastroenterología y Hepatología



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

114 - TENDENCIAS TEMPORALES DE PRESCRIPCIÓN DE TRATAMIENTOS ERRADICADORES Y DE SU EFECTIVIDAD EN PACIENTES NAÏVE ENTRE 2013-2020: ANÁLISIS DEL REGISTRO EUROPEO DEL MANEJO DE H. PYLORI (HP-EUREG)

O.P. Nyssen¹, Á. Pérez-Aísa², D. Vaira³, G. Fiorini³, I. Maria Saracino³, L. Jonaitis⁴, B. Tepes⁵, A. Keco-Huerga⁶, M. Castro-Fernández⁶, A. Lucendo⁷, D. Bordin⁸, N. Brglez Jurecic⁹, L. Vologzhanina¹⁰, M. Caldas¹, G. Fadiieienko¹¹, R. Abdulkhakov, L. Bujanda¹³, A. Lanas¹⁴, S. Martínez-Domínguez¹⁴, E. Alfaro¹⁴, M. Leja¹⁵, J.M. Huguet¹⁶, L. Rodrigo¹⁷, J. Pérez Lasala¹⁸, L. Fernández-Salazar¹⁹, A. Silkanovna Sarsenbaeva²⁰, A.G. Gravina²¹, M. Romano²¹, J. Molina-Infante²², M. Areia²³, M. Perona²⁴, J. Barrio²⁵, Ó. Núñez²⁶, T. di Maira²⁷, J. Ortuño²⁷, B.J. Gómez Rodríguez²⁸, M. Domínguez-Cajal²⁹, P. Almela Notari³⁰, V. Ntoui³¹, A. Tonkic³², R. Pellicano³³, H. Simsek³⁴, A. Gasbarrini³⁵, M. Jiménez Moreno³⁶, J.M. Botargues Bote³⁷, R. Ruiz-Zorrilla López³⁸, G.M. Buzas³⁹, M. Fernández-Bermejo⁴⁰, P. Phull⁴¹, A. Huerta-Madrugal⁴², M. Venerito⁴³, P. Malferttheiner⁴³, R. Rosania⁴³, L. Kupcinskas⁴, E. Iyo⁴⁴, J. Kupcinskas⁴, G. Babayeva⁴⁵, O. Shvets⁴⁶, F. Lerang⁴⁷, R. Marcos Pinto⁴⁸, T. Rokkas⁴⁹, I. Simsek⁵⁰, S. Smith⁵¹, Y. Niv⁵², D. Lamarque⁵³, F. Heluwaert⁵⁴, A. Goldis⁵⁵, W. Marlicz⁵⁶, V. Milivojevic⁵⁷, L. Boyanova⁵⁸, L. Kunovsky⁵⁹, V. Lamy⁶⁰, C. Beglinger⁶¹, P. Bytzer⁶², L. Capelle⁶³, M. Espada¹, A. Cano⁶⁴, I. Puig⁶⁴, F. Mégraud⁶⁵, C. O'Morain⁵¹ y J.P. Gisbert¹, en nombre de todos los investigadores de Hp-EuReg

¹Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-IP), Universidad Autónoma de Madrid y Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Madrid. ²Agencia Sanitaria Costa del Sol, Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISSEC), Marbella. ³Department of Surgical and Medical Sciences, University of Bologna, Bologna (Italia). ⁴Lithuanian University of Health Sciences, Kaunas (Lituania). ⁵AM DC Rogaska, Rogaska Slatina (Eslovenia). ⁶Hospital de Valme, Sevilla. ⁷Hospital General de Tomelloso. ⁸A.S. Loginov Moscow Clinical Scientific Center, Moscow (Rusia). ⁹Interni oddelek, Diagnostic Centre, Bled (Eslovenia). ¹⁰Gastrocentr, Perm (Rusia). ¹¹Digestive Ukrainian Academy of Medical Sciences, Kyiv (Ucrania). ¹²Kazan State Medical University (Rusia). ¹³Hospital Donostia/Instituto Biodonostia, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Universidad del País Vasco (UPV/EHU), San Sebastián. ¹⁴Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. ¹⁵Digestive Diseases Centre GASTRO, Institute of Clinical and Preventive Medicine & Faculty of Medicine, University of Latvia, Riga (Letonia). ¹⁶Hospital General Universitario de Valencia. ¹⁷Hospital de Asturias, Oviedo. ¹⁸HM Sanchinarro, Madrid. ¹⁹Hospital Clínico Universitario, Valladolid. ²⁰Chelyabinsk Regional Clinical Hospital (Rusia). ²¹Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", Napoli (Italia). ²²Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres. ²³Portuguese Oncology Institute Coimbra (Portugal). ²⁴Hospital Quirón, Marbella. ²⁵Hospital Río Hortega, Valladolid. ²⁶Hospital Universitario La Moraleja, Madrid. ²⁷Hospital Universitari i Politènic La Fe, Valencia. ²⁸Hospital Virgen Macarena, Sevilla. ²⁹Hospital San Jorge, Huesca. ³⁰Hospital General Universitario de Castellón. ³¹Tzaneio General Hospital of Pireaus, Pireaus (Grecia). ³²University Hospital of Split, School of Medicine, University of Split (Croacia). ³³Outpatient clinic, Molinette-SGAS Hospital, University of Turin (Italia). ³⁴Internal Medicine, Hacettepe, University School of Medicine, Ankara (Turquía). ³⁵Medicina Interna, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma (Italia). ³⁶Hospital Universitario de Burgos. ³⁷Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat. ³⁸Hospital de Sierrallana, Torrelavega. ³⁹Ferencváros Health Centre, Budapest (Hungría). ⁴⁰Clínica San Francisco, Cáceres. ⁴¹Aberdeen Royal Infirmary (Reino Unido). ⁴²Hospital de Galdakao Bizkaia. ⁴³Otto-von-Guericke University, Magdeburg (Alemania). ⁴⁴Hospital Comarcal de Inca, Mallorca. ⁴⁵Department of Therapy, Azerbaijan State Advanced Training Institute for Doctors named after A.ALIYEV, Baku (Azerbaiján). ⁴⁶Internal Medicine, National Medical University named after O.O.Bogomolets, Kyiv (Ucrania).

7 días	27,5%	28,1%	24,4%	16,2%	7,9%	1,7%	2,1%	4,5%
10 días	55,1%	52,6%	55,1%	46,5%	47,2%	41,6%	34,7%	29,4%
14 días	17,4%	19,3%	20,4%	37,3%	44,9%	56,7%	63,2%	66,1%
Dosis IBP*								
Baja	66,6%	56,6%	47,3%	37,9%	39,7%	25,0%	30,1%	45,3%
Estándar	16,9%	25,5%	26,7%	24,1%	23,7%	41,3%	30,9%	19,5%
Alta	16,5%	17,9%	26,0%	38,0%	36,6%	33,7%	39,0%	35,2%
Tasa de erradicación (mITT)	85,0%	85,1%	85,7%	87,6%	87,7%	91,4%	91,5%	92,7%

IBP: inhibidor de la bomba de protones; C: claritromicina; M: metronidazol; T: tinidazol; A: amoxicilina; L: levofloxacino B: sales de bismuto; Tc: tetraciclina; mITT: intención de tratar modificado. *Dosis bajas IBP: 4.5 a 27 mg omeprazol equivalente, b.i.d.; dosis estándar IBP: 32 a 40 mg omeprazol equivalente, b.i.d.; dosis altas IBP: 54 a 128 mg omeprazol equivalente, b.i.d.

Conclusiones: Los gastroenterólogos europeos van incorporando progresivamente las recomendaciones científicas a la práctica clínica (reduciendo el uso de triples terapias y aumentando la duración del tratamiento y la dosis de IBP), con una subsecuente mejora en la eficacia global de aproximadamente el 10%.