



Gastroenterología y Hepatología



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

98 - ERRORES EN EL TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EMPÍRICO PARA LA ERRADICACIÓN DE *HELICOBACTER PYLORI* EN 45.778 PACIENTES: DATOS DEL REGISTRO EUROPEO DEL MANEJO DE *H. PYLORI* (HP-EUREG)

S.J. Martínez-Domínguez¹, E. Alfaro¹, P. Carrera¹, Á. Lanás¹, Á. Pérez-Aísa², D. Vaira³, G. Fiorini³, I.M. Saracino³, L. Jonaitis⁴, B. Tepes⁵, D. Bordin⁶, A. Keco-Huerga⁷, M. Castro-Fernández⁷, A. Lucendo⁸, L. Vologzhanina⁹, L. Bujanda¹⁰, N. Brglez Jureric¹¹, M. Denkovski¹¹, M. Leja¹², R. Bumane¹², E. Mammadov¹³, G. Babayeva¹³, U. Mahmudov¹⁴, M. Caldas¹⁵, L. Rodrigo¹⁶, F. Lerang¹⁷, G. Fadiaienko¹⁸, R. Abdulkhakov¹⁹, J.M. Huguet Malavés²⁰, O. Zaytsev²¹, T. Ilchishina²², L. Fernández-Salazar²³, N. Alcaide²³, B. Velayos²³, A. Silkanovna Sarsenbaeva²⁴, I. Bakulin²⁵, A.G. Gravina²⁶, M. Romano²⁶, M. Perona²⁷, S. Alekseenko²⁸, J. Barrio²⁹, M. Areia³⁰, Ó. Núñez³¹, P. Bogomolov³², B.J. Gómez Rodríguez³³, M. Domínguez-Cajal³⁴, J. Gómez Camarero³⁵, M. Jiménez Moreno³⁵, S. Georgopoulos³⁶, P. Almela Notari³⁷, A. Tonkic³⁸, R. Pellicano³⁹, H. Simsek⁴⁰, L. Kunovsky⁴¹, A. Gasbarrini⁴², J.M. Botargues Boté⁴³, G.M. Buzas⁴⁴, M. Fernández-Bermejo⁴⁵, P. Phull⁴⁶, M. Venerito⁴⁷, P. Malfertheiner⁴⁷, R. Rosania⁴⁷, A. Link⁴⁷, E. Iyo⁴⁸, J. Kupinskas⁴, O. Shvets⁴⁹, R. Marcos Pinto⁵⁰, T. Rokkas⁵¹, I. Simsek⁵², S. Smith⁵³, D. Boltin⁵⁴, D. Lamarque⁵⁵, D. Dobru⁵⁶, W. Marlicz⁵⁷, V. Milivojevic⁵⁸, L. Boyanova⁵⁹, V. Lamy⁶⁰, M. Douberis⁶¹, P. Bytzer⁶², L. Capelle⁶³, O. Gridnyev⁶⁴, A. Ristimaki⁶⁵, A. Cano⁶⁶, I. Puig⁶⁶, O.P. Nyssen¹⁵, F. Mégraud⁶⁷, C. O'Morain⁵³ y J.P. Gisbert, en nombre de los investigadores Hp-EuReg¹⁵

¹Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, IIS Aragón, Zaragoza. 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. ⁶AS Loginov Moscow Clinical Scientific Center, Moscow, Rusia. ⁷Hospital de Valme, Sevilla. ⁸Hospital General de Tomelloso. ⁹Gastrocentr, Perm, Rusia. ¹⁰Hospital Donostia/Instituto Biodonostia, Centro de investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Universidad del País Vasco (UPV/EHU), San Sebastián. ¹¹Interni oddelek, Diagnostic Centre, Bled, Eslovenia. ¹²Digestive Diseases Centre GASTRO, Institute of Clinical and Preventive Medicine & Faculty of Medicine, University of Latvia, Riga, Letonia. ¹³Department of Therapy, Azerbaijan State Advanced Training Institute for Doctors named after A.ALIYEV, Baku, Azerbaiyán. ¹⁴Modern Hospital, Baku, Azerbaiyán. ¹⁵Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-IP), Universidad Autónoma de Madrid (UAM) y Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Madrid. ¹⁶Hospital de Asturias, Oviedo. ¹⁷17Østfold Hospital Trust, Grålum, Noruega. ¹⁸Digestive Ukrainian Academy of Medical Sciences, Kyiv, Ucrania. ¹⁹Kazan State Medical University, Rusia. ²⁰Hospital General Universitario de Valencia. ²¹First Clinical Medical Centre, Kovrov, Rusia. ²²SM-clinic, Saint-Petersburg, Rusia. ²³Hospital Clínico Universitario de Valladolid. ²⁴Chelyabinsk Regional Clinical Hospital, Rusia. ²⁵North-western State Medical University St Petersburg, Rusia. ²⁶Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", Napoli, Italia. ²⁷Hospital Quirón, Marbella. ²⁸Far Eastern State Medical University, Rusia. ²⁹Hospital Río Hortega, Valladolid. ³⁰Portuguese Oncology Institute Coimbra, Portugal. ³¹Hospital Universitario La Moraleja, Madrid. ³²Universal clinic-Private medical center, Moscow, Rusia. ³³Hospital Virgen Macarena, Sevilla. ³⁴Hospital San Jorge, Huesca. ³⁵Hospital Universitario de Burgos. ³⁶Athens Medical, P. Faliron General Hospital, Athens, Grecia. ³⁷Hospital General Universitario de Castellón. ³⁸University Hospital of Split, School of Medicine, University of Split, Croacia. ³⁹Outpatient clinic, Molinette-SGAS Hospital, University of Turin, Italia. ⁴⁰Internal Medicine, Hacettepe, University School of Medicine, Ankara, Turquía. ⁴¹Department of Gastroenterology and Internal Medicine and Department of Surgery, University Hospital Brno, Faculty of Medicine, Masaryk University, Brno, República Checa. ⁴²Medicina Interna, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, Italia. ⁴³Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat. ⁴⁴Ferencváros Health Centre, Budapest, Hungría. ⁴⁵Clínica San Francisco, Cáceres. ⁴⁶Aberdeen Royal Infirmary,

Reino Unido. ⁴⁷Otto-von-Guericke University, Magdeburg, Alemania. ⁴⁸Hospital Comarcal de Inca, Mallorca. ⁴⁹Internal Medicine, National Medical University named after O.O.Bogomolets, Kyiv, Ucrania. ⁵⁰Centro Hospitalar do Porto Institute of Biomedical Sciences Abel Salazar, University of Porto, CINTESIS, University of Porto, Portugal. ⁵¹Henry Dunant Hospital, Athens, Grecia. ⁵²Dokuz Eylul University School of Medicine, Izmir, Turquía. ⁵³Trinity College Dublin, Dublin, Irlanda. ⁵⁴Rabin Medical Center, Beilinson Campus, Petah Tikva, Israel. ⁵⁵Hôpital Ambroise Paré, Université de Versailles St-Quentin en Yvelines, Boulogne Billancourt, Francia. ⁵⁶Targu Mures Emergency Hospital, Târgu Mureș, Rumanía. ⁵⁷Pomeranian Medical University, Szczecin, Polonia. ⁵⁸Clinical Center of Serbia and School of Medicine, University of Belgrade, Belgrade, Serbia. ⁵⁹Medical Microbiology, Medical University of Sofia, Sofia, Bulgaria. ⁶⁰CHU de Charleroi, Charleroi, Bélgica. ⁶¹KSA Kantonsspital Aarau, Aarau, Suiza. ⁶²Clinical Medicine, Zealand University Hospital, Copenhagen University, Copenhagen, Dinamarca. ⁶³Meander Medical Center, Amersfoort, Países Bajos. ⁶⁴Government Institution 'L.T.Malaya Therapy National Institute of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine', Kharkiv, Ucrania. ⁶⁵Department of Pathology, HUSLAB, HUS Diagnostic Center, Helsinki University Hospital; Medicum and Applied Tumor Genomics, Research Programs Unit, Faculty of Medicine, University of Helsinki, Helsinki, Finlandia. ⁶⁶Althaia Xarxa Assistencial Universitària de Manresa y Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya (UVicUCC), Manresa. ⁶⁷INSERM 1053, Université de Bordeaux, Bordeaux, Francia.

Resumen

Introducción: Tras el fracaso de la terapia con macrólidos, quinolonas o metronidazol, existe alta probabilidad de resistencia antibiótica, debiéndose evitar repetirlos en líneas posteriores de tratamiento. Además, ante las alertas por efectos adversos de las quinolonas, no se recomienda su uso en 1ª línea.

Objetivos: Describir la utilización de quinolonas en terapias de 1ª línea y el uso de claritromicina, levofloxacin o metronidazol en terapias de 2ª línea tras fallo del mismo antibiótico en 1ª línea.

Métodos: Registro sistemático, prospectivo, no intervencionista de la práctica clínica de los gastroenterólogos europeos sobre el manejo de la infección por H. pylori. Los datos se registraron en e-CRD en AEG-REDCap hasta 2021. Se realizó un análisis por intención de tratar modificado (mITT). Los datos se sometieron a revisión de calidad.

Resultados: De los 45.778 registros disponibles, se incluyeron datos de 30 países, siendo los más frecuentes: España 40,4%, Rusia 16,3%, Italia 10,2%, Eslovenia 8,1%, Lituania 4,8%. Del total, 36.699 (80,2%) fueron terapias de 1ª línea, 6.435 (14,1%) de 2ª y 2.644 (5,7%) de 3ª a 6ª línea. Entre las terapias de 1ª línea, 952 (2,6%) pacientes utilizaron levofloxacin, consumo en descenso con el paso de los años (desde un 14,6% en 2013 hasta el 5,9% en 2021) y que difiere entre países (Italia 3,4%, Lituania 2,3%, Rusia 2,0%, Eslovenia 0,5%, España 1,9%; $p < 0,001$). En 2ª línea, 2.878 casos contenían levofloxacin, 1.295 claritromicina y 1.086 metronidazol. Tras fracaso erradicador en 1ª línea, se repitió en 2ª línea claritromicina en 788 casos (16,0%), metronidazol en 312 (17,6%) y levofloxacin en 43 (28,1%) (análisis por países en tabla).

Tabla 1. Porcentaje de pacientes que repite el antibiótico en 2ª línea tras fallo en 1ª línea, desglosado por países. n (%)

	Total	Italia	Lituania	Rusia	Eslovenia	España	Otros	p valor
Claritromicina	788 (16,0)	83 (13,8)	27 (10,7)	272 (46,8)	19 (5,6)	263 (10,3)	124 (21,1)	<0,001
Amoxicilina	3.403 (70,7)	410 (64,4)	243 (97,2)	435 (69,2)	191 (92,3)	1.695 (68,2)	429 (71,1)	<0,001
Metronidazol	312 (17,6)	3 (2,8)	1 (4,5)	21 (28,0)	11 (7,6)	198 (17,2)	78 (28,8)	<0,001
Levofloxacin	43 (28,1)	3 (11,1)	0 (0,0)	15 (71,4)	-	19 (22,9)	43 (28,1)	<0,001

Conclusiones: El error de administrar quinolonas en pautas de 1ª línea está descendiendo en los últimos años en Europa. Tras fracaso en una terapia de 1ª línea, claritromicina, levofloxacino y metronidazol son frecuentemente (e incorrectamente) reutilizados en una 2ª línea.