



# Gastroenterología y Hepatología



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

## 102 - TENDENCIAS TEMPORALES DE PRESCRIPCIÓN DE TRATAMIENTOS ERRADICADORES Y DE SU EFECTIVIDAD EN PACIENTES NAÏVE ENTRE 2013 Y 2021: ANÁLISIS DEL REGISTRO EUROPEO DEL MANEJO DE *H. PYLORI* (HP-EUREG)

O.P. Nyssen<sup>1</sup>, Á. Pérez-Aísa<sup>2</sup>, D. Vaira<sup>3</sup>, G. Fiorini<sup>3</sup>, I.M. Saracino<sup>3</sup>, L. Jonaitis<sup>4</sup>, B. Tepes<sup>5</sup>, D. Bordin<sup>6</sup>, A. Keco-Huerga<sup>7</sup>, M. Castro-Fernández<sup>7</sup>, A. Lucendo<sup>8</sup>, L. Vologzhanina<sup>9</sup>, L. Bujanda<sup>10</sup>, N. Brglez Jurecic<sup>11</sup>, M. Denkovski<sup>11</sup>, Á. Lanas<sup>12</sup>, S. Martínez-Domínguez<sup>12</sup>, E. Alfaro<sup>12</sup>, M. Leja<sup>13</sup>, R. Bumane<sup>13</sup>, E. Mammadov<sup>14</sup>, G. Babayeva<sup>14</sup>, U. Mahmudov<sup>15</sup>, M. Caldas<sup>1</sup>, L. Rodrigo<sup>16</sup>, F. Lerang<sup>17</sup>, G. Fadieienko<sup>18</sup>, R. Abdulkhakov<sup>19</sup>, J.M. Huguet Malavés<sup>20</sup>, O. Zaytsev<sup>21</sup>, T. Ilchishina<sup>22</sup>, L. Fernández-Salazar<sup>23</sup>, N. Alcaide<sup>23</sup>, B. Velayos<sup>23</sup>, A. Silkanovna Sarsenbaeva<sup>24</sup>, I. Bakulin<sup>25</sup>, A.G. Gravina<sup>26</sup>, M. Romano<sup>27</sup>, M. Perona<sup>27</sup>, S. Alekseenko<sup>28</sup>, J. Barrio<sup>29</sup>, M. Areia<sup>30</sup>, Ó. Núñez<sup>31</sup>, P. Bogomolov<sup>32</sup>, B.J. Gómez Rodríguez<sup>33</sup>, M. Domínguez-Cajal<sup>34</sup>, J. Gómez Camarero<sup>35</sup>, M. Jiménez Moreno<sup>35</sup>, S. Georgopoulos<sup>36</sup>, P. Almela Notari<sup>37</sup>, A. Tonkic<sup>38</sup>, R. Pellicano<sup>39</sup>, H. Simsek<sup>40</sup>, L. Kunovsky<sup>41</sup>, A. Gasbarrini<sup>42</sup>, J.M. Botargues Bote<sup>43</sup>, G.M. Buzas<sup>44</sup>, M. Fernández-Bermejo<sup>45</sup>, P. Phull<sup>46</sup>, M. Venerito<sup>47</sup>, P. Malferteiner<sup>47</sup>, R. Rosania<sup>47</sup>, A. Link<sup>47</sup>, E. Iyo<sup>48</sup>, J. Kupinskas<sup>4</sup>, O. Shvets<sup>49</sup>, R. Marcos Pinto<sup>50</sup>, T. Rokkas<sup>51</sup>, I. Simsek<sup>52</sup>, S. Smith<sup>53</sup>, D. Boltin<sup>54</sup>, D. Lamarque<sup>55</sup>, D. Dobru<sup>56</sup>, W. Marlicz<sup>57</sup>, V. Milivojevic<sup>58</sup>, L. Boyanova<sup>59</sup>, V. Lamy<sup>60</sup>, M. Doulberis<sup>61</sup>, P. Bytzer<sup>62</sup>, L. Capelle<sup>63</sup>, O. Gridnyev<sup>64</sup>, A. Ristimaki<sup>65</sup>, A. Cano<sup>66</sup>, I. Puig<sup>66</sup>, F. Mégraud<sup>67</sup>, C. O'Morain<sup>53</sup> y J.P. Gisbert<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital 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. <sup>2</sup>Agencia Sanitaria Costa del Sol, Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISSEC), Marbella. <sup>3</sup>Department of Surgical and Medical Sciences, University of Bologna, Bologna, Italia. <sup>4</sup>Lithuanian University of Health Sciences, Kaunas, Lituania. <sup>5</sup>AM DC Rogaska, Rogaska Slatina, Eslovenia. <sup>6</sup>A.S. Loginov Moscow Clinical Scientific Center, Moscow, Rusia. <sup>7</sup>Hospital de Valme, Sevilla. <sup>8</sup>Hospital General de Tomelloso. <sup>9</sup>Gastrocentr, Perm, Rusia. <sup>10</sup>Hospital Donostia/Instituto Biodonostia, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Universidad del País Vasco (UPV/EHU), San Sebastián. <sup>11</sup>Interni oddelek, Diagnostic Centre, Bled, Eslovenia. <sup>12</sup>Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. <sup>13</sup>Digestive Diseases Centre GASTRO, Institute of Clinical and Preventive Medicine & Faculty of Medicine, University of Latvia, Riga, Letonia. <sup>14</sup>Department of Therapy, Azerbaijan State Advanced Training Institute for Doctors named after A.ALIYEV, Baku, Azerbaiyán. <sup>15</sup>Modern Hospital, Baku, Azerbaiyán. <sup>16</sup>Hospital de Asturias, Oviedo. <sup>17</sup>Østfold Hospital Trust, Grålum, Noruega. <sup>18</sup>Digestive Ukrainian Academy of Medical Sciences, Kyiv, Ucrania. <sup>19</sup>Kazan State Medical University, Rusia. <sup>20</sup>Hospital General Universitario de Valencia. <sup>21</sup>First Clinical Medical Centre, Kovrov, Rusia. <sup>22</sup>SM-clinic, Saint-Petersburg, Rusia. <sup>23</sup>Hospital Clínico Universitario, Valladolid. <sup>24</sup>Chelyabinsk Regional Clinical Hospital, Rusia. <sup>25</sup>North-western State Medical University St Petersburg, Rusia. <sup>26</sup>Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", Napoli, Italia. <sup>27</sup>Hospital Quirón, Marbella. <sup>28</sup>Far Eastern State Medical University, Rusia. <sup>29</sup>Hospital Río Hortega, Valladolid. <sup>30</sup>Portuguese Oncology Institute Coimbra, Portugal. <sup>31</sup>Hospital Universitario La Moraleja, Madrid. <sup>32</sup>Universal clinic-Private medical center, Moscow, Rusia. <sup>33</sup>Hospital Virgen de la Macarena, Sevilla. <sup>34</sup>Hospital San Jorge, Huesca. <sup>35</sup>Hospital Universitario de Burgos. <sup>36</sup>Athens Medical, P. Faliron General Hospital, Athens, Grecia. <sup>37</sup>Hospital General Universitario de Castellón. <sup>38</sup>University Hospital of Split, School of Medicine, University of Split, Croacia. <sup>39</sup>Outpatient clinic, Molinette-SGAS Hospital, University of Turin, Italia. <sup>40</sup>Internal Medicine, Hacettepe, University School of Medicine, Ankara, Turquía. <sup>41</sup>Department of Gastroenterology and Internal Medicine and Department of Surgery, University Hospital Brno, Faculty of Medicine, Masaryk University, Brno, República Checa. <sup>42</sup>Medicina Interna, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, Italia. <sup>43</sup>Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat. <sup>44</sup>Ferencváros

Health Centre, Budapest, Hungría. <sup>45</sup>Clínica San Francisco, Cáceres. <sup>46</sup>Aberdeen Royal Infirmary, Reino Unido. <sup>47</sup>Otto-von-Guericke University, Magdeburg, Alemania. <sup>48</sup>Hospital Comarcal de Inca, Mallorca. <sup>49</sup>Internal Medicine, National Medical University named after O.O.Bogomolets, Kyiv, Ucrania. <sup>50</sup>Centro Hospitalar do Porto Institute of Biomedical Sciences Abel Salazar, University of Porto, CINTESIS, University of Porto, Portugal. <sup>51</sup>Henry Dunant Hospital, Athens, Grecia. <sup>52</sup>Dokuz Eylul University School of Medicine, Izmir, Turquía. <sup>53</sup>Trinity College Dublin, Dublin, Irlanda. <sup>54</sup>Rabin Medical Center, Beilinson Campus, Petah Tikva; Israel. <sup>55</sup>Hôpital Ambroise Paré, Université de Versailles St-Quentin en Yvelines, Boulogne Billancourt, Francia. <sup>56</sup>Targu Mures Emergency Hospital, Târgu Mureș, Rumanía. <sup>57</sup>Pomeranian Medical University, Szczecin, Polonia. <sup>58</sup>Clinical Center of Serbia and School of Medicine, University of Belgrade, Belgrade, Serbia. <sup>59</sup>Medical Microbiology, Medical University of Sofia, Sofia, Bulgaria. <sup>60</sup>CHU de Charleroi, Charleroi, Bélgica. <sup>61</sup>KSA Kantonsspital Aarau, Aarau, Suiza. <sup>62</sup>Clinical Medicine, Zealand University Hospital, Copenhagen University, Copenhagen, Dinamarca. <sup>63</sup>Meander Medical Center, Amersfoort, Países Bajos. <sup>64</sup>Government Institution 'L.T. Malaya Therapy National Institute of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine', Kharkiv, Ucrania. <sup>65</sup>Department 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. <sup>66</sup>Althaia Xarxa Assistencial Universitària de Manresa and Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya (UVicUCC), Manresa. <sup>67</sup>INSERM 1053, Université de Bordeaux, Bordeaux, Francia.

## Resumen

**Introducción:** Se desconoce el grado y el retraso de la implementación de las recomendaciones científicas en la práctica clínica, así como el impacto potencial sobre el éxito erradicador. Objetivos: realizar un análisis de tendencias temporales de los tratamientos de primera línea en el Registro Europeo de *H. pylori* (Hp-EuReg).

**Métodos:** Registro sistemático y prospectivo de la práctica clínica de los gastroenterólogos europeos (31 países) sobre el manejo de la infección por *H. pylori* y su tratamiento. Los datos se registraron en un e-CRD en AEG-REDCap. Extracción y análisis de los datos de primera línea desde 2013 hasta diciembre 2021. Todos los datos fueron sujetos a control de calidad.

**Resultados:** Se analizaron 35.203 pacientes naïve (tabla). El uso de los tratamientos triples disminuyó del 50% (2013) a < 25% (2021), mientras que Pylera<sup>®</sup> aumentó del 1% (2015) al 18% (2021). Se identificó un aumento en la duración media de los tratamientos desde 9,8 días (2013) a 12,9 (2021) y en el uso de dosis altas de IBP, que pasó del 16,5% (2013) al 50% (2021). Estos cambios se asociaron con un incremento en la eficacia global (por intención de tratar modificada) del 85% al 94,5%.

Año	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Cuádruple C+A+B	2,0%	2,7%	6,8%	20,5%	13,7%	21,7%	10,8%	9,8%	10,3%
Pylera <sup>®</sup>	0,1%	0,0%	0,5%	13,2%	24,5%	16,7%	21,7%	10,5%	18,2%
Cuádruple M+Tc+B	2,1%	1,9%	0,5%	0,2%	0,4%	0,5%	1,4%	1,2%	1,1%
Concomitante C+A+M/T	21,8%	21,5%	27,0%	22,7%	20,9%	8,0%	13,4%	12,8%	13,1%
Secuencial C+A+M/T	11,8%	3,5%	1,9%	0,9%	0,5%	0,7%	0,11%	0,1%	0,3%
Triple A+L	2,3%	2,2%	3,1%	1,0%	0,3%	0,3%	0,4%	0,3%	0,4%
Triple A+M	3,6%	3,0%	1,7%	0,8%	0,9%	0,5%	1,9%	0,7%	1,0%
Triple C+M	3,4%	6,4%	0,0%	0,3%	1,4%	0,7%	1,1%	10,2%	4,9%
Triple C+A	48,5%	54,6%	44,7%	29,2%	32,1%	31,0%	35,2%	34,6%	32,7%
Duración									
7 días	27,5%	20,1%	24,4%	16,2%	7,9%	1,7%	2,1%	4,5%	2,9%
10 días	55,1%	52,6%	55,1%	46,5%	47,2%	41,6%	34,7%	29,4%	34,1%
14 días	17,4%	19,3%	20,4%	37,3%	44,9%	56,7%	63,2%	66,1%	62,9%
Dosis IBP*									
Baja	85,6%	56,6%	47,2%	37,0%	30,7%	25,0%	30,1%	45,3%	40,5%
Estándar	10,9%	25,5%	26,7%	24,1%	23,7%	41,3%	30,9%	19,5%	25,4%
Alta	15,5%	17,9%	26,0%	38,0%	36,5%	33,7%	30,0%	35,2%	50%
Tasa de erradicación (mITT)	85,0%	85,1%	85,7%	87,6%	87,7%	91,4%	91,5%	92,7%	94,5%

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 modificada.  
 \*Dosis bajas IBP – 4,5 a 27 mg omeprazol equivalente/12h; dosis estándar IBP – 32 a 40 mg omeprazol equivalente/12h; dosis altas IBP – 54 a 120 mg omeprazol equivalente/12h.

**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%.