



# Gastroenterología y Hepatología



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

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

R. Garcés Durán<sup>1</sup>, M. Galdín Ferreyra<sup>2</sup>, P. Delgado Guillena<sup>3</sup>, M. Cuatrecasas<sup>1,4,5</sup>, H. Córdova<sup>1,4,5</sup>, A. García Rodríguez<sup>1</sup>, M.T. Rodrigo Calvo<sup>1</sup>, M. Jimeno<sup>3</sup>, I. Araujo<sup>1</sup>, À. Ginès<sup>1,4,5</sup>, J. Llach<sup>1,4</sup> y G. Fernández Esparrach<sup>1,4,5</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínic de Barcelona. <sup>2</sup>Hospital de Vic. <sup>3</sup>Hospital General de Granollers. <sup>4</sup>IDIBAPS. <sup>5</sup>CIBEREHD.

### 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.