



# Gastroenterología y Hepatología



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

## PAPEL DEL CUMPLIMIENTO EN LOS TRATAMIENTOS FRENTE A *HELICOBACTER PYLORI*: RESULTADOS DEL REGISTRO EUROPEO SOBRE EL MANEJO DE *H. PYLORI* (HP-EUREG)

L. Ferrer-Barceló<sup>1</sup>, P. Suárez<sup>1</sup>, J.M. Huguet<sup>1</sup>, J. Sempere<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>16</sup>, L. Rodrigo<sup>17</sup>, F. Lerang<sup>18</sup>, G. Fadieienko<sup>19</sup>, R. Abdulkhakov<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>26</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. Kunovský<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. Malfertheiner<sup>47</sup>, R. Rosania<sup>47</sup>, A. Link<sup>47</sup>, E. Iyo<sup>48</sup>, J. Kupinskas<sup>49</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. Douberis<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>, O.P. Nyssen<sup>16</sup>, F. Mégraud<sup>67</sup>, C. O'Morain<sup>53</sup>, J.P. Gisbert<sup>16</sup>, on behalf of the Hp-EuReg Investigators

<sup>1</sup>Hospital General Universitario de Valencia. <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 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>17</sup>Hospital de Asturias, Oviedo. <sup>18</sup>Østfold Hospital Trust, Grålum, Noruega. <sup>19</sup>Digestive Ukrainian Academy of Medical Sciences, Kyiv, Ucrania. <sup>20</sup>Kazan State Medical University, Rusia. <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, 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:** La adherencia al tratamiento erradicador de *Helicobacter pylori* es un pilar fundamental para conseguir una adecuada eficacia.

**Objetivos:** Determinar qué factores pueden influir en el cumplimiento de los tratamientos erradicadores empleados en Europa.

**Métodos:** Registro prospectivo, no intervencionista (Hp-EuReg) de la práctica clínica de los gastroenterólogos europeos. Se definió el cumplimiento como adecuado cuando era > 90%. En un e-CRD en AEG-REDCap, se recogieron datos desde 2013 hasta septiembre 2021. Todos los datos fueron sujetos a control de calidad. Se realizaron análisis por intención de tratar modificada (mITT); así como un análisis multivariante, evaluando los factores asociados con la efectividad de los tratamientos y con el cumplimiento.

**Resultados:** De los 38.698 registros disponibles (95% del total de tratamientos prescritos), 646 (1,7%) no tuvieron un cumplimiento adecuado. Hubo un mayor incumplimiento en los pacientes con dispepsia que en los tratados por úlcera (1,7 vs. 1,4%;  $p < 0,05$ ). Los tratamientos de 7 días presentaron mejor cumplimentación que los de 10 y 14 días (0,8 vs. 1,8 y 1,6%, respectivamente;  $p < 0,001$ ). La adherencia fue inferior en primera línea frente a rescates (1,5 vs. 2,2%;  $p < 0,001$ ). El incumplimiento en los 3 tratamientos más frecuentes de primera línea fue: 1,1% con IBP-claritromicina-amoxicilina; 2,3% con IBP-claritromicina-amoxicilina-metronidazol y 1,8% con Pylera®;  $p < 0,001$ . El cumplimiento del tratamiento logró mejores tasas de erradicación en las 3 pautas de tratamiento frente a los no cumplidores: 86 vs. 43%; 90 vs. 54% y 91 vs. 70% respectivamente;  $p < 0,001$ . En el análisis multivariante, la variable que más estrechamente se asoció con el éxito erradicador fue el correcto cumplimiento del tratamiento (OR: 6,3; IC95%: 5,2-7,7;  $p < 0,001$ ). El incumplimiento fue mayor en presencia de efectos secundarios frente a aquellos casos sin incidencia (5 vs. 0,6%;  $p < 0,001$ ).

**Conclusiones:** La adherencia al tratamiento erradicador frente a *H. pylori* es muy elevada. Los factores que se asocian con un cumplimiento deficiente son la indicación de dispepsia, el tratamiento de rescate, las pautas terapéuticas más prolongadas y la presencia de efectos secundarios, así como el uso de las combinaciones secuencial o concomitante. La adecuada cumplimentación del tratamiento es la variable más estrechamente asociada con el éxito erradicador.