



## 134 - EFECTIVIDAD DE LA TERAPIA DE ERRADICACIÓN EMPÍRICA CON FURAZOLIDONA: RESULTADOS DEL REGISTRO EUROPEO SOBRE EL MANEJO DE LA INFECCIÓN POR *HELICOBACTER PYLORI* (HP- EUREG)

D.S. Bordin<sup>1,2,3</sup>, I.N. Voynovan<sup>1</sup>, A.S. Sarsenbaeva<sup>4</sup>, O.V. Zaitsev<sup>5</sup>, R.A. Abdulkhakov<sup>6</sup>, N.V. Bakulina<sup>7</sup>, I.G. Bakulin<sup>7</sup>, M.F. Osipenko<sup>8</sup>, M.A. Livzan<sup>9</sup>, S.A. Alekseenko<sup>10</sup>, L.V. Tarasova<sup>11</sup>, G.N. Tarasova<sup>12</sup>, P.O. Bogomolov<sup>2,13,14</sup>, I.V. Maev<sup>2</sup>, D.N. Andreev<sup>2</sup>, S.R. Abdulkhakov<sup>6,15</sup>, B.D. Starostin<sup>16</sup>, N.V. Bakanova<sup>17</sup>, A.G. Kononova<sup>3</sup>, S.V. Kolbasnikov<sup>3</sup>, Bueverova E.L<sup>18</sup>, Anna Cano-Català<sup>19</sup>, Leticia Moreira<sup>20</sup>, Francis Mégraud<sup>21</sup>, Colm O'Morain<sup>22</sup>, Olga P. Nyssen<sup>23</sup> y Javier P. Gisbert<sup>23</sup>

<sup>1</sup>Moscow clinical scientific center A,S, Loginov, Moscow Healthcare Department, Moscú, Rusia. <sup>2</sup>Moscow State University of Medicine and Dentistry A.I. Evdokimov, Moscú, Rusia. <sup>3</sup>Tver State Medical University, Ministry of Health of Russia, Tver, Rusia. <sup>4</sup>South-Ural State Medical University, Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Rusia. <sup>5</sup>First Clinical Medical Centre, Kovrov, Rusia. <sup>6</sup>Kazan State Medical University, Ministry of Health of Russia, Kazan, Rusia. <sup>7</sup>I.I. Mechnikov North-Western State Medical University, Ministry of Health of Russia, Saint Petersburg, Rusia. <sup>8</sup>Novosibirsk State Medical University, Ministry of Health of Russia, Novosibirsk, Rusia. <sup>9</sup>Omsk State Medical University, Ministry of Health of Russia, Omsk, Rusia. <sup>10</sup>Far Eastern State Medical University, Khabarovsk, Rusia. <sup>11</sup>Chuvash State University I,N, Ulyanova, Faculty of Medicine, Cheboksary, Rusia. <sup>12</sup>Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Rusia. <sup>13</sup>Private medical center "Universal", Moscú, Rusia. <sup>14</sup>M.F. Vladimírsky Moscow Regional Research Clinical Institute, Moscú, Rusia. <sup>15</sup>Kazan (Volga) Federal University, Kazan, Rusia. <sup>16</sup>Saint-Petersburg State Budgetary Healthcare Institution "City polyclinic 38", St, Petersburg, Rusia. <sup>17</sup>Medical Center "Medicea", Izhevsk, Rusia. <sup>18</sup>First Moscow State University I.M. Sechenov, Institute of Clinical Medicine, N.V. Sklifosovsky, Moscú, Rusia. <sup>19</sup>GOES research group, Althaia Xarxa Assistencial Universitària de Manresa. <sup>20</sup>Hospital Clínic de Barcelona, Centro de Investigación Biomédica en Red en Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), IDIBAPS (Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer), University of Barcelona. <sup>21</sup>INSERM U1312, Université de Bordeaux, Francia. <sup>22</sup>Department of Gastroenterology, Trinity College Dublin, Irlanda. <sup>23</sup>Gastroenterology Unit, Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-Princesa), Universidad Autónoma de Madrid (UAM), Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La terapia de primera línea no siempre alcanza tasas óptimas de erradicación frente a *Helicobacter pylori* debido principalmente al aumento de las resistencias bacterianas a los antibióticos; por lo tanto, sigue siendo necesario identificar nuevos tratamientos de primera línea, así como de rescate. El objetivo de este estudio fue evaluar la efectividad y la seguridad de los tratamientos empíricos que contienen furazolidona en Europa.

**Métodos:** Se registraron pacientes adultos infectados por *H. pylori* tratados empíricamente con regímenes de erradicación que contenían furazolidona en un registro europeo internacional, prospectivo, multicéntrico no intervencionista sobre el manejo de *H. pylori* (Hp-EuReg). Los datos se registraron en AEG-REDCap e-CRF desde 2013 hasta 2021 y se revisó la calidad de los mismos. Se realizaron análisis de efectividad por intención de tratar modificada (mITT).

**Resultados:** En total, 106 pacientes recibieron terapia empírica que contenía furazolidona, todos ellos tratados en Rusia. Se prescribió furazolidona en esquema secuencial junto con amoxicilina, claritromicina y un inhibidor de la bomba de protones en 68 (64%) casos, en 28 (26%) pacientes se pautaron pautas triples y en 10 (9,4%) pautas cuádruples. Se prescribieron tratamientos con una duración de 7 días en 2 (1,9%) pacientes, de 10 días en 80 (75%) casos y de 14 días en 24 (23%). La furazolidona se usó principalmente en regímenes de primera (79%) y segunda línea (21%). Los métodos utilizados para diagnosticar la infección por *H. pylori* fueron: histología (81%), prueba de antígeno en heces (64%), prueba de aliento con 13C-urea (6,6%) y test rápido de la ureasa (1,9%). La efectividad mITT de la terapia secuencial fue del 100%, del 93% con la triple terapia y del 75,5% con la cuádruple. El cumplimiento fue adecuado en el 98% de los casos. La incidencia global de al menos un efecto adverso fue del 5,7%, principalmente náuseas (3,8%). No hubo efectos adversos graves.

**Conclusiones:** Los tratamientos empíricos de erradicación de *H. pylori* con furazolidona parecen ser efectivos y seguros.