



Gastroenterología y Hepatología



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

P-121 - EXPERIENCIA EN PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL CON PYLERA® COMO TRATAMIENTO ERRADICADOR DE H. PYLORI EN PRIMERA LÍNEA

T. Romero-García¹, A. Keco¹, R. Llorca², M. Avilés¹, M. Rojas-Feria¹, M. Pabón¹, E. Lamas¹, M. Castro¹ y L. Grande¹

¹UGC Aparato Digestivo. Hospital de Valme, Sevilla. ²Clínica Santa Isabel.

Resumen

Introducción: El tratamiento con Pylera®, asociado a un IBP y durante 10 días es, según recientes documentos de consenso, una opción terapéutica de primera línea en la erradicación de H. pylori, al haber demostrado una efectividad satisfactoria (superior al 90%). Sin embargo, la efectividad de los tratamientos erradicadores, antes de su uso generalizado, siempre debe ser validada localmente.

Métodos: Estudio prospectivo, observacional, unicéntrico, no controlado. Periodo de estudio: 2016-17. Se incluyen 106 pacientes consecutivos con infección H. pylori, edad media 54,91 años (18-81), 56,6% mujeres, 43,4% con dispepsia no investigada, 18,9% con dispepsia funcional, 20,7% con úlcera gastroduodenal y 17% con otros diagnósticos. En todos los pacientes se indica tratamiento erradicador de primera línea con IBP-Pylera® durante 10 días a dosis de tres cápsulas en desayuno, almuerzo, merienda y cena, con un IBP (68% omeprazol 40 mg) en desayuno y cena. Se valora en todos los pacientes el cumplimiento y efectos adversos del tratamiento, mediante contacto telefónico y su efectividad. Se considera que el tratamiento resulto efectivo cuando el TAU era negativo como mínimo a las 4 semanas de su finalización. Todos los casos están incluidos en el registro europeo de H. pylori (HP-EuReg) y monitorizados a través de la plataforma AEG-REDCap.

Resultados: 102 pacientes (95,7%) cumplieron el tratamiento (> 90% de las dosis). 21 pacientes (19,8%) presentaron algún efecto adverso que resultó grave solo en un caso (colitis por C. difficile). Los efectos adversos motivaron incumplimiento del tratamiento en 4 casos. El tratamiento resulto efectivo en el 95,1% de los pacientes (97/102) (IC95%, 90,9-99,3%) en análisis PP; y en el 92,5% de los pacientes (98/106) (IC 87,5-97,5%), en análisis por IT.

Conclusiones: El tratamiento con Pylera® durante 10 días tiene, según nuestra experiencia, una elevada efectividad y un elevado cumplimiento (> 90%) y además una aceptable seguridad, siendo una opción terapéutica recomendable en el tratamiento erradicador de primera línea de H. pylori.