



Gastroenterología y Hepatología



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

P-106 - REGISTRO EUROPEO DEL MANEJO DE H. PYLORI (HP-EUREG): TRATAMIENTOS DE TERCERA LÍNEA EN ESPAÑA CON BISMUTO, METRONIDAZOL Y TETRACICLINA/DOXICICLINA

A.G. McNicholl^{1,2,3}, A. Pérez-Aisa⁴, M. Castro^{3,5}, L. Rodrigo⁶, J. Molina-Infante^{3,7}, I. Modolell⁸, L. Fernández-Salazar⁹, J. Barrio¹⁰, C. de la Coba¹¹, M. Domínguez-Cajal¹², M. Perona¹³, J.M. Botarques¹⁴, I. Ariño^{3,15}, J.M. Huguet-Malavés¹⁶, J. Hinojosa-Guadix⁴, T. Romero^{3,5}, E. Lauret Braña⁶, P.L. González-Cordero⁷, P. Varela¹¹, N. Fernández-Moreno¹⁷, M. Caldas^{1,2,3}, O.P. Nyssen^{1,2,3}, M.G. Donday^{1,2,3}, A. Garre^{1,2,3}, C. O'Morain¹⁸, F. Megraud^{19,20} y J.P. Gisbert^{1,2,3,21}

¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid. ²Instituto de Investigación Sanitaria Princesa, IIS-IP, Madrid. ³Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas, CIBEREHD, Madrid. ⁴Servicio de Aparato Digestivo, Agencia Sanitaria Costa del Sol, Marbella. ⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Virgen de Valme, Sevilla. ⁶Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ⁷Servicio de Aparato Digestivo, Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres. ⁸Servicio de Aparato Digestivo, Consorci Sanitari de Terrassa. ⁹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Valladolid. ¹⁰Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid. ¹¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón. ¹²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General San Jorge, Huesca. ¹³Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Quironsalud, Marbella. ¹⁴Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona. ¹⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. ¹⁶Servicio de Aparato Digestivo, Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. ¹⁷Servicio de Aparato Digestivo, Agencia Sanitaria Costa del Sol, Marbella. ¹⁸Trinity College Dublin, Irlanda. ¹⁹Laboratorio de Bacteriología, Hôpital Pellegrin, Burdeos, Francia. ²⁰Centre National de Référence des Campylobacters et Hélicobacters, Burdeos, Francia. ²¹Universidad Autónoma de Madrid.

Resumen

Introducción: El tratamiento cuádruple con bismuto, metronidazol y tetraciclina/doxiciclina es el habitualmente recomendado tras el fracaso de una terapia con claritromicina y otra con levofloxacino.

Objetivos: Evaluar la eficacia del tratamiento cuádruple con bismuto en tercera línea en España a partir de los datos del Registro Europeo de H. pylori (Hp-EuReg).

Métodos: Extracción y análisis de los casos de tercera línea tratados con cuádruple terapia con bismuto siguiendo la metodología del Hp-EuReg. Todos los datos fueron sujetos a control de calidad, y se excluyeron aquellos casos con un índice de calidad inferior a 0,8 o actualmente en seguimiento.

Resultados: Se incluyeron 287 pacientes: 81 con tetraciclina (T), 96 con doxiciclina (D) y 110 con Pylera[®] (P). La edad media fue 52 años, 70% mujeres. La eficacia global por intención de tratar fue del 73%(T = 75%, D = 63%, P = 81%) y por protocolo del 75% (T = 76%, D = 63%, P = 82%). Análisis multivariante: el cumplimiento (OR = 4,7; IC95% = 1,4-16) y la ausencia de uso previo de metronidazol (OR = 2,2; 1,2-4,0) se asociaron a una mayor eficacia. D fue inferior a P (OR = 2,6;

1,3-5,2) y marginalmente inferior a T (OR = 1,3; 0,65-2,73). El 45% de los pacientes sufrieron efectos adversos, pero fundamentalmente leves (48%) y de corta duración (media 8 días).

Conclusiones: Los tratamientos cuádruples con bismuto de tercera línea (tras el fracaso con claritromicina y levofloxacino) ofrecen una eficacia y seguridad aceptables. La mayor eficacia se evidenció en los pacientes cumplidores o en aquellos tratados con Pylera®. La doxiciclina parece ofrecer peores resultados y, por tanto, no puede ser recomendada.