



O-23 - METAANÁLISIS DE LA EFICACIA DE TERAPIA CUÁDRUPLE CON PYLERA® PARA LA ERRADICACIÓN DE HELICOBACTER PYLORI

O.P. Nyssen^{1,2,3}, A.G. McNicholl^{1,2,3} y J.P. Gisbert^{1,2,3,4}

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. ⁴Universidad Autónoma de Madrid.

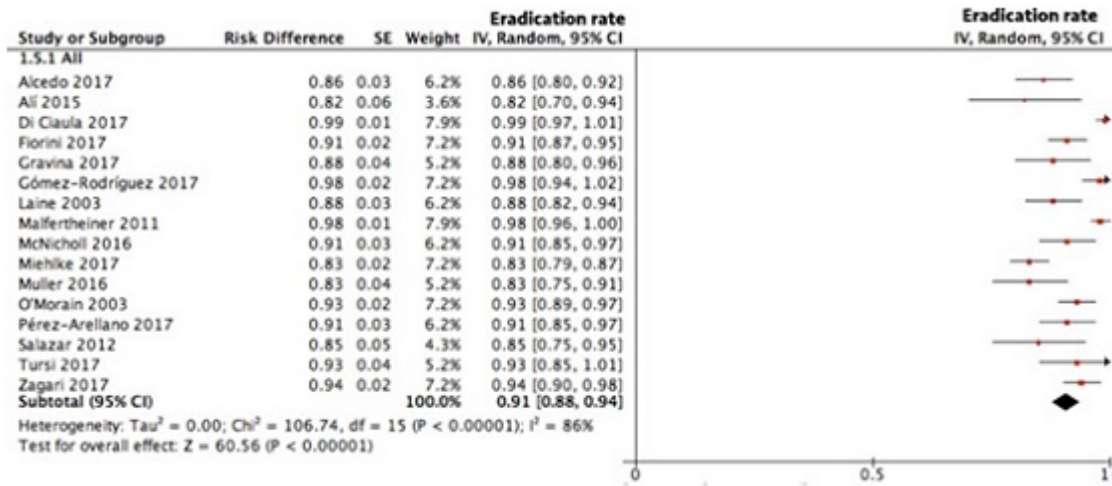
Resumen

Introducción: La terapia cuádruple con bismuto en cápsula única (Pylera®) se ha propuesto como alternativa de primera línea y rescate en la erradicación de *H. pylori*.

Objetivos: Realizar un metaanálisis de los estudios que evalúan la eficacia de Pylera® en cualquier línea de tratamiento para la erradicación de *H. pylori*.

Métodos: Selección: Estudios que evalúen la eficacia de Pylera® en la erradicación de *H. pylori*. Búsqueda: electrónica y manual hasta 11/2017. Síntesis de los datos: La eficacia se estimó mediante el método de la varianza inversa genérica; la seguridad se evaluó mediante la tasa de efectos adversos comunicada en cada estudio, así como la intensidad de los mismos.

Resultados: Se han incluido finalmente 19 estudios, con un total de 2.888 pacientes tratados con Pylera®. El análisis en primera-línea mostró una eficacia por intención-de-tratar (ITT) de Pylera® del 91% (IC95% = 88-94%, 16 estudios, $I^2 = 86\%$, fig.). La eficacia ITT en 2ª-línea fue 92% (IC95% = 88-96%, 8 estudios, $I^2 = 61\%$) y 82% (IC95% = 77-87%, 5 estudios, $I^2 = 0\%$) en 3ª. No hubo diferencias en eficacia por tipo/dosificación de inhibidores de la bomba de protones (IBP). La eficacia ITT en 1ª-línea fue 92% (IC95% = 88-97%, $I^2 = 0\%$) en resistentes a claritromicina y 93% (IC95% = 89-97%, $I^2 = 0\%$) en resistentes a metronidazol. El tratamiento con Pylera® causó efectos adversos en el 47% (IC95% = 37-56%, $I^2 = 90\%$) de los pacientes, aunque mayoritariamente leves.



Conclusiones: El presente metaanálisis muestra que el tratamiento con Pylera[®] 10-días representa una opción altamente eficaz (erradicación superior al 90%), independientemente del tipo y dosis de IBP, incluso en pacientes con cepas de *H. pylori* resistentes a claritromicina o metronidazol.