



# Gastroenterología y Hepatología



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

## 103 - REGISTRO EUROPEO DEL MANEJO DE H. PYLORI (HP-EUREG): ANÁLISIS REGIONALES

A.G. McNicholl<sup>1</sup>, O.P. Nyssen<sup>1</sup>, D.S. Bordin<sup>2</sup>, B. Tepes<sup>3</sup>, Á. Pérez-Aisa<sup>4</sup>, D. Vaira<sup>5</sup>, M. Caldas<sup>1</sup>, L. Bujanda<sup>6</sup>, M. Castro-Fernández<sup>7</sup>, F. Lerang<sup>8</sup>, M. Leja<sup>9</sup>, L. Rodrigo<sup>10</sup>, T. Rokkas<sup>11</sup>, L. Kupcinskas<sup>12</sup>, J. Pérez-Lasala<sup>13</sup>, O. Shvets<sup>14</sup>, A. Gasbarrini<sup>15</sup>, H. Simsek<sup>16</sup>, A. Axon<sup>17</sup>, G.M. Buzas<sup>18</sup>, J.C. Machado<sup>19</sup>, Y. Niv<sup>20</sup>, L. Boyanova<sup>21</sup>, A. Goldis<sup>22</sup>, V. Lamy<sup>23</sup>, M. Venerito<sup>24</sup>, M. Katicic<sup>25</sup>, C. Beglinger<sup>26</sup>, P. Bytzer<sup>27</sup>, L. Capelle<sup>28</sup>, T. Milosavjevic<sup>29</sup>, J.M. Infante<sup>30</sup>, I. Ariño<sup>31</sup>, M. Ramas<sup>1</sup>, M.G. Donday<sup>1</sup>, A. Garre<sup>1</sup>, F. Megraud<sup>32</sup>, C. O'Morain<sup>33</sup> y J.P. Gisbert<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-IP), Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD), Universidad Autónoma de Madrid (UAM) y Asociación Española de Gastroenterología (AEG), Madrid. <sup>2</sup>Department of Pancreatobiliary and upper GI diseases, Moscow Clinical Scientific Center, Moscow, Rusia. <sup>3</sup>Gastroenterology Unit, AM DC Rogaska, Rogaska Slatina, Eslovenia. <sup>4</sup>Agencia Sanitaria Costa del Sol, Marbella. <sup>5</sup>Gastroenterology Unit, S. Orsola Malpighi Hospital, Bologna, Italia. <sup>6</sup>Hospital Donostia/Instituto Bionostia, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD), Universidad del País Vasco (UPV/EHU), San Sebastián. <sup>7</sup>Hospital de Valme, Sevilla. <sup>8</sup>Medical Department, Central Hospital Ostfold, Fredrikstad, Noruega. <sup>9</sup>Institute of Clinical and Preventive Medicine & Faculty of Medicine, University of Latvia, Riga, Letonia. <sup>10</sup>Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. <sup>11</sup>Gastroenterology Unit, Henry Dunant Hospital, Athens, Grecia. <sup>12</sup>Department of Gastroenterology, Lithuanian University of Health Sciences, Kaunas, Lituania. <sup>13</sup>Digestive Service, HM Sanchinarro, Madrid. <sup>14</sup>Internal Diseases Department No. 1, National Medical University named after O.O. Bogomolets, Kyiv, Ucrania. <sup>15</sup>Gastroenterology Area, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, Rome, Italia. <sup>16</sup>Internal Medicine/Gastroenterology department, Hacettepe University Faculty of Medicine, Ankara, Turquía. <sup>17</sup>Gastroenterology Unit, University of Leeds, Leeds, Reino Unido. <sup>18</sup>Gastroenterology Unit, Ferencváros Polyclinic, Budapest, Hungría. <sup>19</sup>Instituto de Investigação e Inovação em Saúde, Universidade do Porto, e Ipatimup-Institute of Molecular Pathology and Immunology of the University of Porto, Porto, Portugal. <sup>20</sup>Department of Gastroenterology, Rabin Medical Center, Tel Aviv University, Petach Tikva, Israel. <sup>21</sup>Department of Medical Microbiology, Medical University of Sofia, Sophia, Bulgaria. <sup>22</sup>Gastroenterology Unit, Timisoara Hospital, Timisoara, Rumanía. <sup>23</sup>Department of Gastroenterology, Hepatology & Nutrition, CHU Charleroi, Charleroi, Bélgica. <sup>24</sup>Department of Gastroenterology, Hepatology and Infectious Diseases, Otto-von-Guericke University Hospital, Magdeburg, Alemania. <sup>25</sup>Gastroenterology Unit, University Hospital Merkur Polyclinic Nola, Zagreb, Croacia. <sup>26</sup>Gastroenterology Unit, Hospital de Basel, Basel, Suiza. <sup>27</sup>Department of Medicine, Zealand University Hospital, Copenhagen University, Dinamarca. <sup>28</sup>Gastroenterology and Hepatology, Erasmus MC University, Rotterdam, Países Bajos. <sup>29</sup>Medical Department, Clinical Center of Serbia Clinic for Gastroenterology and hepatology, University of Belgrade, Belgrade, Serbia. <sup>30</sup>Gastroenterology, Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres y Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD), Madrid. <sup>31</sup>Gastroenterology Unit, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. <sup>32</sup>Laboratoire de Bactériologie, Hôpital Pellegrin, Bordeaux, Francia. <sup>33</sup>Department of Clinical Medicine, Trinity College Dublin, Dublin, Irlanda.

## Resumen

**Introducción:** La práctica clínica es altamente heterogénea y los resultados de los tratamientos pueden depender de factores geográficos y económicos.

**Objetivos:** Realizar un análisis de las diferencias regionales de los tratamientos de primera línea en el Registro Europeo de H. pylori (Hp-EuReg).

**Métodos:** Extracción y análisis de los datos hasta diciembre de 2018 de primera línea siguiendo la metodología del Hp- EuReg. Todos los datos fueron sujetos a control de calidad, y se excluyeron aquellos casos con índice de calidad inferior al 0,9 (5% de los casos) o actualmente en seguimiento (5%). Se realizó un análisis de clusters en función de la localización geográfica y el PIB per cápita.

**Resultados:** Para los análisis de regiones se han incluido 21,786 pacientes naïve (59% mujeres, edad media 49 años). La tabla muestra los tratamientos más habituales, las duraciones y la eficacia global por región. La eficacia global era del 80-86% en todas las regiones salvo en Europa del Este, debido a un bajo seguimiento y confirmación de erradicación (78% frente al 92-98% en el resto). Si se compensa el escaso seguimiento, la eficacia asciende al 79-84%. La eficacia ha aumentado de forma significativa (10-20%) en las regiones (centro, este y sureste) que han adaptado su praxis a las recomendaciones.

	Centro		Este		Norte		Sureste		Suroeste	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Triple-C+M	783	28,5	37	1	85	3,6	13	0,5	127	1,2
Triple-C+A	1.480	53,9	1.866	49,9	1.766	75,5	208	8	3.146	30,3
Triple-A+M	76	2,8	61	1,6	360	15,4	22	0,8	39	0,4
Triple-A+L	7	0,3	58	1,6	18	0,8	189	7,3	132	1,3
Secuencial-C+A+M	102	3,7	18	0,5	45	1,9	1.373	53	285	2,7
Cuádruple-M+Tc+B	57	2,1	29	0,8	17	0,7	45	1,7	41	0,4
Cuádruple-C+A+M	19	0,7	15	0,4	1	0	341	13,1	3.972	38,3
Cuádruple-C+A+B	0	0	907	24,3	0	0	0	0	958	9,2
Pylera <sup>®</sup>	34	1,2	0	0	1	0	169	6,5	1.374	13,2
Dual-C+A	163	5,9	12	0,3	1	0	0	0	1	0
Otros	26	0,9	736	19,7	45	1,9	229	8,8	297	2,9
7 días	1.827	66,7	464	12,7	1.375	59,4	272	10,6	165	1,6
10 días	360	13,1	2.314	63,2	711	30,7	1.988	77,8	6.476	63,2
14 días	553	20,2	881	24,1	230	9,9	295	11,5	3.603	35,2
<b>Total</b>	<b>2.747</b>		<b>3739</b>		<b>2.339</b>		<b>2.589</b>		<b>10.372</b>	
<b>Eficacia global (ITT)</b>		<b>80%</b>		<b>66%</b>		<b>83%</b>		<b>85%</b>		<b>86%</b>

ITT – intención de tratar. IBP – inhibidor de la bomba de protones. C – claritromicina. M – metronidazol. T – tinidazol. A – amoxicilina. L – levofloxacino. B – sales de bismuto. Tc – tetraciclina.

**Conclusiones:** La práctica clínica en Europa es muy heterogénea, pero sigue patrones regionales. Aunque el porcentaje de uso de los diferentes tratamientos varía considerablemente entre regiones, la eficacia global se mantiene cercana al 80-85% y existe una progresiva tendencia hacia mejores resultados en la mayoría de los países.