



# Gastroenterología y Hepatología



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

## 158 - TERAPIA CUÁDRUPLE CON BISMUTO EN CÁPSULA ÚNICA (PYLERA®): ¿3 O 4 VECES AL DÍA? SUBANÁLISIS DE LOS DATOS ESPAÑOLES DEL REGISTRO EUROPEO (HP-EUREG)

O.P. Nyssen<sup>1</sup>, B.J. Gómez Rodríguez<sup>2</sup>, J. Barrio<sup>3</sup>, M. Castro-Fernández<sup>4</sup>, M. Mego<sup>5</sup>, Á. Pérez-Aisa<sup>6</sup>, N. Fernández Moreno<sup>6</sup>, B. Gómez<sup>7</sup>, L. Tito<sup>7</sup>, E. Iyo<sup>8</sup>, P. Canelles<sup>9</sup>, E. Medina-Chulia<sup>9</sup>, A. Lucendo<sup>10</sup>, T. Di Maira<sup>11</sup>, F.J. Martínez Cerezo<sup>12</sup>, Ó. Nuñez<sup>13</sup>, M. Barenys<sup>14</sup>, M. Perona<sup>15</sup>, A. Campillo<sup>16</sup>, P. Mata Romero<sup>17</sup>, J. Santos-Fernández<sup>18</sup>, A. Cerezo-Ruiz<sup>19</sup>, S. Lario<sup>20</sup>, M.J. Ramírez<sup>20</sup>, C. O&#39;Morain<sup>21</sup>, F. Mégraud<sup>22</sup>, J.P. Gisbert<sup>1</sup> y X. Calvet<sup>20</sup>, en representación de los Investigadores Hp-EuReg

<sup>1</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, IIS-IP, Universidad Autónoma de Madrid y CIBEREHD, Madrid. <sup>2</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. <sup>3</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid. <sup>4</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla. <sup>5</sup>Servicio de Aparato Digestivo Hospital Universitario General de Cataluña, Quirón Salud, Barcelona. <sup>6</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Costa del Sol, Marbella. <sup>7</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital de Mataró. <sup>8</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Comarcal de Inca, Mallorca. <sup>9</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General Universitario de Valencia, Valencia. <sup>10</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General de Tomelloso. <sup>11</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia. <sup>12</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Sant Joan, Reus. <sup>13</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Sanitas La Moraleja, Madrid. <sup>14</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital de Viladecans. <sup>15</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Quirón Marbella. <sup>16</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Reina Sofía, Tudela. <sup>17</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital San Pedro de Alcántara. <sup>18</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Valladolid. <sup>19</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Sierra de Segura, Jaén. <sup>20</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital de Sabadell y CIBEREhd, Sabadell. <sup>21</sup>Trinity College Dublin-Faculty of Health Sciences, Trinity College Dublin; Dublin/IE, Faculty of Health Sciences, Dublin (Irlanda). <sup>22</sup>Laboratoire de Bactériologie, Hôpital Pellegrin, Bordeaux Cedex (Francia).

## Resumen

**Introducción:** Pylera®, la terapia cuádruple con bismuto en cápsula única (IBP, bismuto, tetraciclina y metronidazol) incluye la ingesta de 3 cápsulas cuatro veces al día (3c/6h), según ficha técnica. Este esquema puede no acomodarse bien a los horarios o hábitos alimentarios españoles; por lo tanto, algunos médicos prescriben el tratamiento en forma de 4 cápsulas tres veces al día (4c/8h).

**Objetivos:** Evaluar la efectividad y seguridad de terapia cuádruple con bismuto en cápsula única (Pylera®) administrada tres veces al día (4c/8h) en el Registro europeo sobre el manejo de *Helicobacter pylori* (Hp-EuReg).

**Métodos:** Registro sistemático, prospectivo (Hp-EuReg) de la práctica clínica de los gastroenterólogos europeos (27 países) sobre el manejo de la infección por *H. pylori* y su tratamiento. Los datos se registraron en un e-CRD en AEG-REDCap. Extracción y análisis de los

casos tratados con Pylera® hasta junio 2019. Todos los datos fueron sujetos a control de calidad, y se excluyeron aquellos casos con un índice de calidad inferior a 0,9 o en seguimiento.

**Resultados:** De los 2.326 pacientes españoles válidos incluidos en el Hp-EuReg, 1.140 (74%) fueron tratados con Pylera® 3c/6h y 403 4c/8h. La edad promedio fue de 48 años, el 63% eran mujeres y el 11% tenía úlcera péptica. La mayoría de los casos (72%) recibían este tratamiento de primera línea. El tipo o dosis de IBP no influyó en las tasas de erradicación. Ambos esquemas de tratamiento mostraron tasas de cumplimiento, eventos adversos y erradicación equivalentes (tabla). Solo un paciente sufrió un evento adverso grave (infección por *C. difficile*), en el grupo 3c/6h.

Pylera®	Por intención de tratar						Por protocolo			
	Cumplimiento	EA	Total	1ª línea	2ª línea	3ª línea	Total	1ª línea	2ª línea	3ª línea
<b>4c/8h</b>	97%	22%	85%	95%	92%	86%	93%	96%	94%	92%
<b>3c/6h</b>	98%	24%	86%	93%	83%	84%	90%	95%	87%	86%

EA: efectos adversos. 4c/8h: cuatro cápsulas tres veces al día; 3c/6h: tres cápsulas cuatro veces al día.

**Conclusiones:** La prescripción de la terapia cuádruple con bismuto en cápsula única (Pylera®) administrando cuatro cápsulas tres veces al día parece tener el mismo cumplimiento, tolerancia y efectividad que el esquema incluido en ficha técnica (tres cápsulas cuatro veces al día).