



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/1932 - EFECTIVIDAD DE LA PAUTA CUÁDRUPLE CONCOMITANTE DURANTE 14 DÍAS COMO TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA DE LA INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI EN ATENCIÓN PRIMARIA

M. Olmedo Borjas^a, E. Gené Tous^b, A. Aguyé Batista^c, M. Pascual Romero^d, R. Azagra Ledesma^e y X. Calvet Calvo^f

^aMédico de Familia. ABS Manresa 3. Althaia Xarxa Assistencial de Manresa. Barcelona. ^bMédico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Universitari Parc Taulí. Institut d'investigació i Innovació Parc Taulí I3PT. Sabadell. ^cMédico de Familia. ABS Granollers. Granollers. Barcelona. ^dMédico de Familia. ABS Arbúcies-Sant Hilari. Institut Català de la Salut. Girona. ^eMédico de Familia. CAP Badia del Vallés. Institut Català de la Salut. Barcelona. ^fDigestólogo. Unitat de Malalties Digestives. Hospital Universitari Parc Taulí. Institut d'investigació i Innovació Parc Taulí I3PT. Sabadell.

Resumen

Objetivos: Principal: evaluar la eficacia de la pauta cuádruple concomitante como tratamiento de primera línea de la infección por *Helicobacter pylori* (Hp) en situación de práctica clínica habitual en Atención primaria (AP). Secundarios: evaluar la seguridad y los efectos secundarios de esta pauta.

Metodología: Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico realizado en seis centros de AP de Cataluña. El diagnóstico y la comprobación se han realizado en situación de práctica clínica con el test disponible en cada Centro de AP. El tratamiento ha sido omeprazol 20 mg/12h, amoxicilina 1 g/12h, claritromicina 500 mg/12h y metronidazol 500 mg/12h durante 14 días comprobando la erradicación al menos 4 semanas después de finalizar el tratamiento. La tasa de erradicación se calculó por protocolo (PP) y por intención de tratar (ITT).

Resultados: Se incluyeron 112 pacientes de una muestra de 98 pacientes. Edad media $46,7 \pm 18$ años. 45% hombres. Indicación: dispepsia no investigada 83%, dispepsia funcional 12,5%, úlcus 3,6%. Test diagnóstico: test en heces 67%, test del aliento 20,5%. La erradicación se logró en 100 de 109 pacientes que volvieron para seguimiento. Erradicación por ITT: 89,3% (IC95%: 81,7-94,1%) y PP: 91,7% (IC95%: 84,6-95,9%). El tratamiento fue bien tolerado sin efectos secundarios graves. 47 Pacientes presentaron efectos secundarios leves. El más frecuente fue el sabor metálico (n = 21). La adherencia al tratamiento (p = 0,004) y los efectos secundarios leves (p = 0,004) fueron las únicas variables relacionadas con el fracaso del tratamiento.

Conclusiones: La pauta cuádruple concomitante con omeprazol, amoxicilina, claritromicina y metronidazol 2 veces al día durante 14 días es efectiva en el tratamiento de Hp en situación de práctica clínica en AP. Además es segura y bien tolerada.

Palabras clave: *Helicobacter*. Tratamiento. Atención primaria.