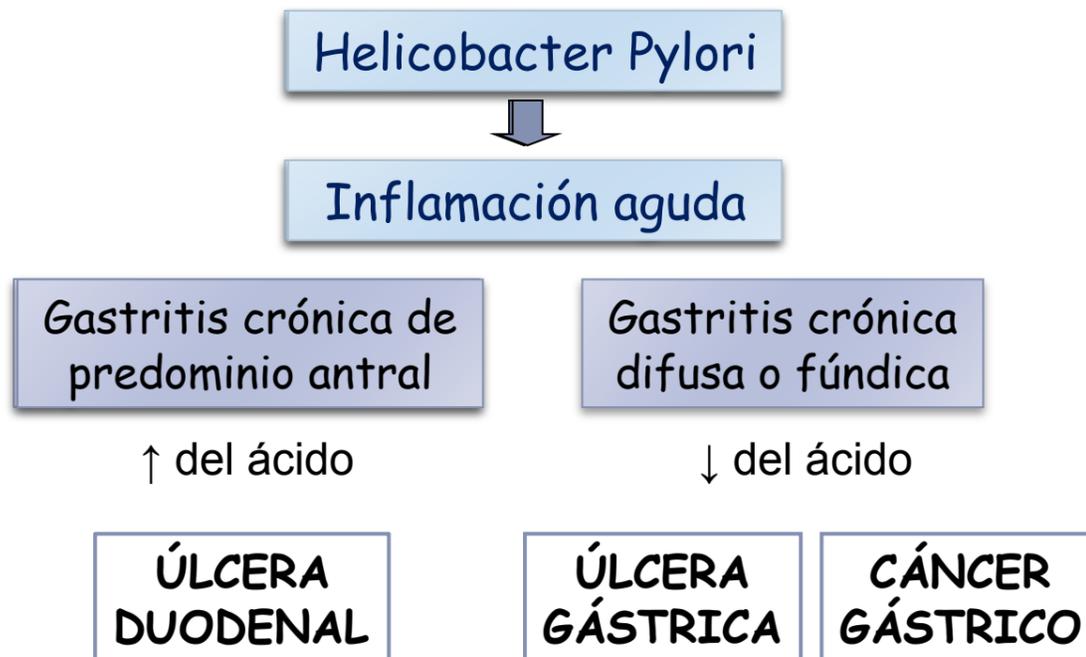


Infección por *Helicobacter pylori* y terapia erradicadora: nuestra experiencia

MT Botella; C Thomson; E Garza; MJ Alcalá; C Cuervo; B Doñate; MA Gómez
Unidad de Digestivo. Hospital Obispo Polanco. Teruel

Introducción

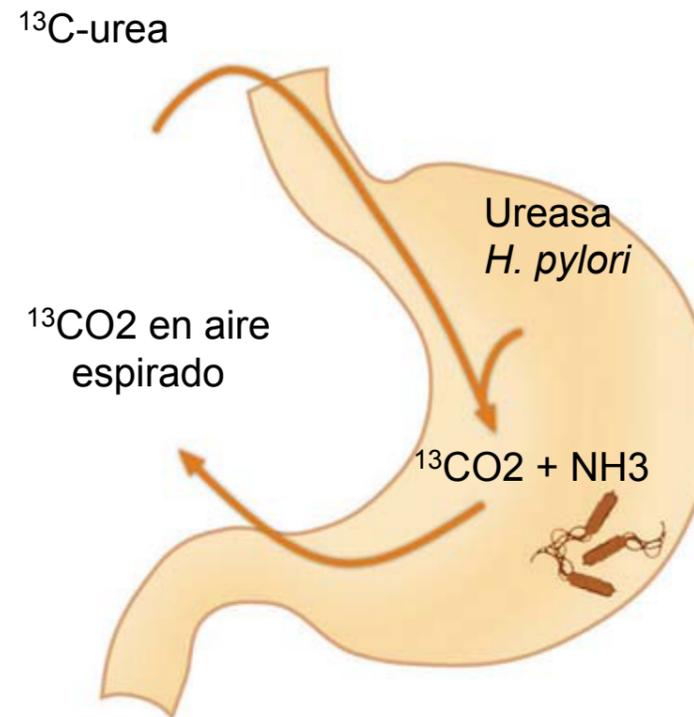
- ▶ La infección por *Helicobacter pylori* desempeña un papel fundamental en el desarrollo de diversas enfermedades digestivas



Introducción

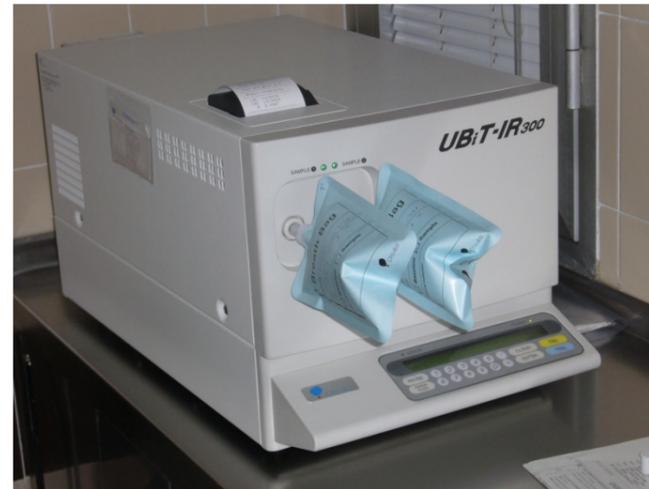
- ▶ El test del aliento es un método indirecto de detección de la bacteria que se basa en la capacidad de la ureasa producida por HP para hidrolizar una solución de urea previamente marcada

Si la bacteria está presente la actividad de la ureasa incrementa la proporción del isótopo de carbono espirado



Introducción

- ▶ Realización del Test del aliento:
 - ▶ Toma basal: el paciente expulsa aire en un contenedor
 - ▶ Inmediatamente después se traga un comprimido que contiene 100 mg de urea ^{13}C
 - ▶ A los 20 minutos se recogerá segunda muestra de aire espirado



La diferencia en ^{13}C del aire espirado entre la 1ª y la 2ª muestra indica la infección por HP

Introducción

- ▶ **Indicaciones del test del aliento**
 - ▶ Ante cedentes personales de úlcera bien documentada
 - ▶ Antecedentes familiares de cáncer gástrico
 - ▶ Dispepsia en <45-50 años sin síntomas de alarma
 - ▶ Otros: linfoma MALT bajo grado, gastritis con MI...
 - ▶ Comprobar erradicación tras tto

- ▶ **Tratamiento erradicador de HP**
 - ▶ 1ª línea: Amoxicilina + Claritromicina + IBP
 - ▶ 2ª línea: Subcitrato de bismuto + Tetraciclina + Metronidazol + IBP
 - ▶ Últimamente: Levofloxacino + Amoxicilina + IBP

J Monés, JP Gisbert, F Borda, E Dominguez-Muñoz y Grupo Conferencia Española de Consenso sobre Helicobacter pylori. Indicaciones, métodos diagnósticos y tratamiento erradicador de Helicobacter pylori. Recomendaciones de la II Conferencia Española de Consenso. Rev Esp Enferm Dig 2005; 97(5): 348-374

-
- ▶ *Unidad de Aparato Digestivo. Hospital Obispo Polanco. Teruel*

Objetivo. Material y Método

Objetivo:

- ▶ Realizar un análisis descriptivo de la experiencia de nuestro centro en el tratamiento erradicador de HP a través de los resultados de los test de aliento.

Material y Método:

- ▶ Se han analizado los datos de los 485 test del aliento realizados de forma sucesiva entre el 1 de noviembre de 2008 al 1 de septiembre de 2010 en pacientes en los que constaba si se les había pautado previamente un tratamiento erradicador o no. Se registró edad, sexo, indicación, número de terapias previas y resultado del test. Para el estudio estadístico se utilizó el test de Chi cuadrado

Resultados

No habían recibido tratamiento erradicador previo

- ▶ 146 pacientes (66,4% mujeres y 33,6% hombres)
- ▶ Edad media 42,1 años (Rango 12-78)

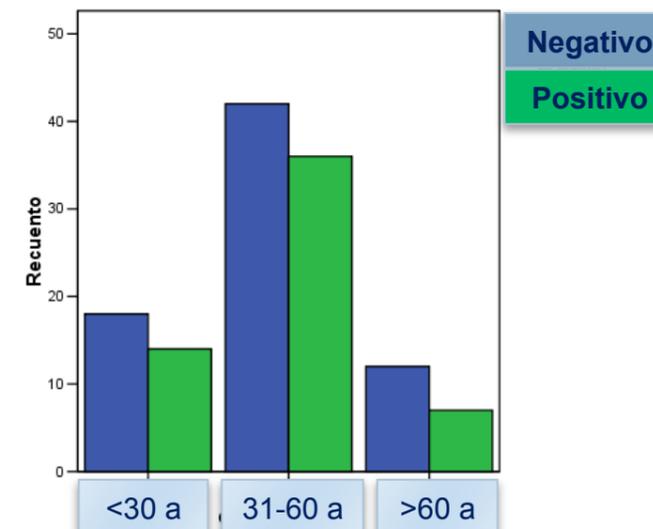
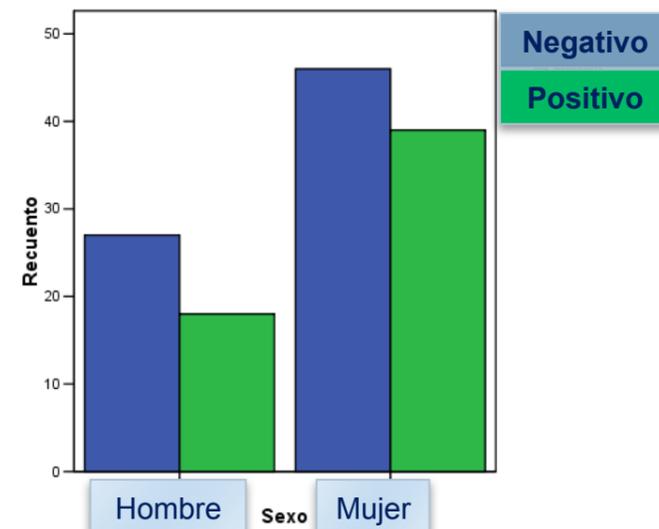
Habían recibido algún tratamiento erradicador previo

- ▶ 339 pacientes (59,6% mujeres y 40,4% hombres)
- ▶ Edad media 47,3 años (Rango 17-82)

Resultados: No tto erradicador previo

Indicaciones más frecuentes:

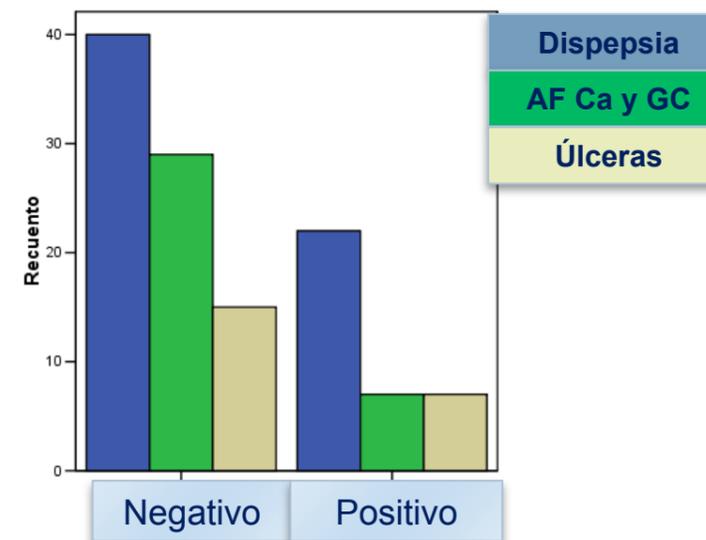
- ▶ 48,4% Dispepsia
- ▶ 15,4% AF cáncer gástrico
- ▶ Test fue + en el 41,4% de los casos y - en 58,9%
- ▶ Ni el sexo ($p=0,520$) ni la edad ($p=0,763$) estuvieron asociados al resultado



Resultados: Un tto erradicador previo

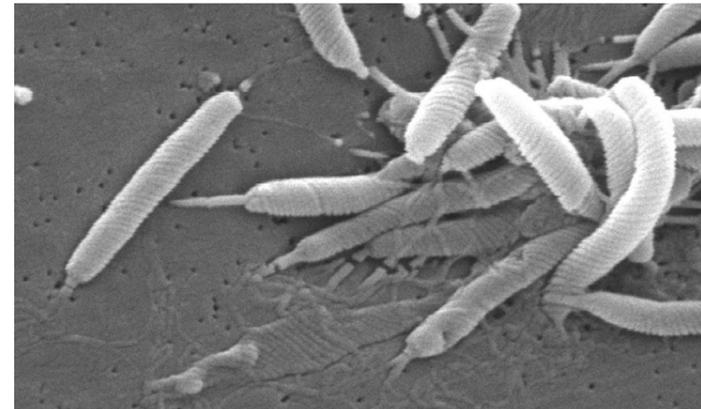
270 pacientes. Indicaciones más frecuentes:

- ▶ 51,7% Dispepsia
- ▶ 30% AF cáncer gástrico y gastritis crónica
- ▶ 12,5% Úlcera duodenal y 5,8% Úlcera gástrica
- ▶ Se consiguió negativizar el HP en el 70,7% de los casos y en 29,3% la bacteria resultó resistente
- ▶ Ni el sexo ($p=0,323$), ni la edad ($p=0,667$), ni la indicación ($p=0,243$) estuvieron asociados al resultado



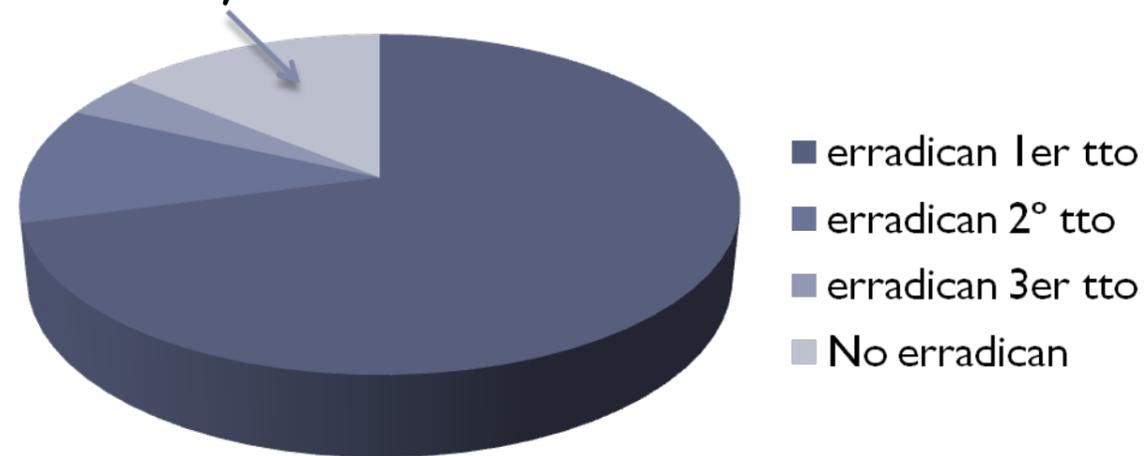
Resultados: Más de un tto erradicador

- ▶ Recibieron un segundo tratamiento erradicador 52 pacientes. El porcentaje de negativización fue del 57,7%
- ▶ 17 pacientes llegan a recibir un tercer tratamiento y se consigue la erradicación de la bacteria en 64,7%



Resultados globales de erradicación

- ▶ Se consigue erradicar finalmente al 85,9% de pacientes:
 - ▶ 70,7% tras un primer tratamiento
 - ▶ 11,1% más tras un segundo tratamiento
 - ▶ 4,1 % más tras un tercer tratamiento
- ▶ No erradican HP el 14,1%



Conclusiones

- ▶ Tras el tratamiento inicial de elección para la erradicación del HP, y tal y como está ocurriendo en otras series, se consigue la eliminación de la bacteria en un 70,7% de los pacientes llegando a un casi 30% de fracasos terapéuticos.
- ▶ Tras insistir con tratamientos de segunda y tercera línea se logra erradicación hasta en el 85,9% de los pacientes.
- ▶ No hemos encontrado diferencias significativas en la negativización del HP con relación a la edad y el sexo del paciente ni con el motivo de la indicación de su erradicación