



V-181 - EFICACIA DE LAS PAUTAS ANTIBIÓTICAS CLÁSICAS EN LA ERRADICACIÓN DE *HELICOBACTER PYLORI* EN UN HOSPITAL COMARCAL

M. Mellado Ferreiro¹, V. Jarne Betrán¹, M. Arteaga Mazuelas¹, D. Etxeberria Lekuona¹, C. Echeverría Pérez², M. Abinzano Guillén¹

¹Servicio de Medicina Interna. ²Servicio de Medicina Interna. Exploraciones Complementarias. Hospital García Orcoyen. Estella (Navarra).

Resumen

Objetivos: Conocer la eficacia erradicadora de las terapias clásicas (un inhibidor de la bomba de protones –IBP– junto con dos antibióticos, así como cuádruple terapia asociando bismuto) en nuestro hospital.

Métodos: Estudio retrospectivo de la historia clínica de pacientes que han sido sometidos a un test del aliento para comprobar erradicación de *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) tras tratamiento entre los meses de enero a abril de 2014 (inclusive) en un hospital comarcal.

Resultados: Durante el periodo de estudio 69 pacientes siguieron algún tipo de tratamiento erradicador, 38 mujeres (55%) y 31 varones (45%), con un rango de edad comprendida entre los 16 y los 89 años (moda 25 años, mediana 50). De ellos, en 67 pacientes (97%) se consiguió erradicación comprobada de *H. pylori*; 48 (72%) tras el primer intento erradicador, 13 (19%) tras el segundo y 6 (9%) tras el tercero. Del total de pacientes revisado, 63 recibieron como primer tratamiento la pauta compuesta por IBP + claritromicina + amoxicilina durante 10 días, lográndose erradicación en 44 de ellos (70%). Hubo 1 paciente que recibió dicha pauta durante 7 días, lográndose también erradicación. 20 de los pacientes recibieron tratamiento con la pauta IBP + levofloxacino + amoxicilina, (19 como segundo intento erradicador y 1 como primero); y en 12 de ellos (60%) se logró erradicación. 4 pacientes siguieron tratamiento con IBP + claritromicina + metronidazol durante 10 días, por ser alérgicos a beta lactámicos, con evidencia de erradicación en 2 casos (50%). De los otros dos, 1 recibió IBP + claritromicina + levofloxacino, 10 días, lográndose erradicación. 8 pacientes recibieron terapia cuádruple con IBP + bismuto + metronidazol + tetraciclina durante 10 días, evidenciándose erradicación en 7 de ellos (87,5%).

Discusión: Las resistencias de *H. pylori* frente a diversos antibióticos parecen ir en aumento en los últimos años y representan la causa fundamental de fracaso del tratamiento erradicador. Aunque las terapias triples tradicionales que combinan un IBP junto a dos antibióticos siguen siendo ampliamente recomendadas como de primera línea, varios estudios apuntan a que las tasas de curación actuales están descendiendo progresivamente con el paso del tiempo. Estos datos recalcan la importancia del uso racional de los antibióticos.

Conclusiones: La eficacia del tratamiento con terapias estándar en nuestro hospital es elevada (97%). La mayoría de nuestros pacientes han logrado erradicación tras el primer intento de erradicación (72%). La pauta de tratamiento con mayor tasa de erradicación en nuestro centro ha sido la cuádruple terapia (IBP + bismuto + metronidazol + tetraciclina, durante 10 días), seguida de la pauta que combina IBP + claritromicina +

amoxicilina. La combinación de IBP + metronidazol + claritromicina es la pauta que menos erradicación ha logrado en nuestro hospital.