

## Terapia de erradicación de la úlcera péptica

*El agregado de la terapia de erradicación de Helicobacter pylori al tratamiento antiulceroso es eficaz en los pacientes con úlcera duodenal con resultados positivos para la bacteria; en cambio, su erradicación no ayuda en la úlcera gástrica.*



**Título original:** Eradication Therapy for Peptic Ulcer Disease in *Helicobacter pylori*-Positive People

**Fuente:** Cochrane Database of Systematic Reviews 4:CD003840, Abr 2016

**Autores:** Ford AC, Gurusamy KS, Moayyedi P y colaboradores

**Instituciones:** St. James's University Hospital, Leeds, Reino Unido; UCL Medical School, Londres, Reino Unido; McMaster University, Hamilton, Canadá y otros centros participantes

El agregado de la terapia de erradicación de *Helicobacter pylori* al tratamiento antiulceroso, durante una semana o 2 semanas, es eficaz para los pacientes con úlcera duodenal con resultados positivos para la bacteria. En cambio, no se demostró que la erradicación de *H. pylori* sea eficaz para la úlcera gástrica. No obstante, la erradicación de la bacteria resulta eficaz para prevenir las recurrencias de la úlcera duodenal o de la úlcera gástrica.

La enfermedad ulcerosa péptica es causa de dispepsia en aproximadamente el 10% de los pacientes. El 95% de las úlceras duodenales y el 70% de las úlceras gástricas se asocian con la presencia de *H. pylori*. Sin embargo, aún se debate si la erradicación de *H. pylori* disminuye la tasa de recurrencias de las úlceras pépticas.

En esta revisión sistemática, los autores identificaron estudios, entre 1950 y 2016, en las bases de datos

*Cochrane Central*, Medline y Embase, entre otras fuentes.

Se seleccionaron estudios controlados y aleatorizados sobre el tratamiento, a corto y a largo plazo, de adultos con úlcera péptica y *H. pylori*. Se analizaron los datos sobre la curación de las úlceras, la recurrencia, el alivio sintomático y los efectos adversos.

El riesgo relativo (RR) y los intervalos de confianza del 95% (IC 95%) se calcularon en modelos de efectos fijos y variables. En la revisión se incluyeron 55 estudios.

En la úlcera duodenal, la erradicación de *H. pylori* fue superior frente al tratamiento antiulceroso solo (RR para la persistencia de la úlcera: 0.66; IC 95%: 0.58 a 0.76) y frente a la ausencia de tratamiento (RR: 0.37; IC 95%: 0.26 a 0.53).

En la úlcera gástrica, el tratamiento de erradicación no fue superior a la terapia antiulcerosa sola (RR: 1.23;

IC 95%: 0.90 a 1.68). Para la prevención de la recurrencia de la úlcera duodenal, el tratamiento de erradicación, sumado a la terapia antiulcerosa, no fue superior a esta última sola (RR para la recurrencia: 0.73; IC 95%: 0.42 a 1.25), pero sí prevaleció frente a la ausencia de tratamiento (RR: 0.20; IC 95%: 0.15 a 0.26).

Para la prevención de la recurrencia de las úlceras gástricas, el tratamiento de erradicación fue superior a no administrar terapéutica alguna (RR: 0.31; IC 95%: 0.22 a 0.45).

Los resultados demostraron que el agregado de un tratamiento para la erradicación de *H. pylori* a la terapia antiulcerosa es más eficaz para la curación de las úlceras duodenales que esta última sola o que la ausencia de tratamiento.

La terapia de erradicación también es eficaz para evitar la recurrencia de las úlceras duodenales o gástricas, frente a no administrar tratamiento.

## Tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori* en niños y en adolescentes

*El tratamiento de erradicación de H. pylori durante la edad pediátrica es eficaz y seguro y puede disminuir el riesgo de complicaciones graves en la adultez, especialmente de cáncer gástrico.*



**Título original:** Nation-Wide Survey of *Helicobacter pylori* Treatment for Children and Adolescent in Japan

**Fuente:** Pediatrics International, May 2016

**Autores:** Okuda M, Kikuchi S, Kato M y colaboradores

**Instituciones:** Hyogo College of Medicine, Sasayama; Aichi Medical University School of Medicine, Nagakute; National Hospital Organization Hakodate Hospital, Hakodate, Japón y otros centros participantes

El tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori* en niños y adolescentes es seguro y eficaz, aunque las tasas crecientes de resistencia a los antibióticos requieren la creación de tratamientos nuevos para mejorar las tasas de erradicación de la bacteria.

La infección por *H. pylori* se asocia con gastritis crónica, úlcera gástrica, úlcera duodenal, pólipos gástricos, púrpura trombocitopénica idiopática, linfoma intestinal y cáncer gástrico en la adultez. En la población pediátrica, las tasas de infección son menores y la presencia de *H. pylori* se relaciona principalmente con gastritis, úlcera péptica y anemia ferropénica.

La infección se adquiere predominantemente durante la niñez y tiende a persistir durante toda la vida si no se realiza tratamiento de erradicación. Se estima que el tratamiento

de la niñez puede prevenir las complicaciones ulteriores de la infección crónica.

El objetivo del presente estudio fue analizar la eficacia y la seguridad del tratamiento de erradicación de *H. pylori* en niños de Japón. En este estudio retrospectivo, realizado en 2013, se enviaron encuestas a 1097 médicos, de los cuales respondieron 409 (37.3%). Se analizaron, en total, 332 pacientes pediátricos (200 varones y 132 mujeres) tratados por infección por *H. pylori*. La media de edad fue  $11.6 \pm 3.4$  años. Los diagnósticos clínicos más comunes fueron la gastritis, la anemia ferropénica y la úlcera duodenal. La tasa de eficacia del tratamiento de primera línea (88.1% de los pacientes; inhibidores de la bomba de protones [IBP], amoxicilina, claritromicina) fue del 73.1% y

de la terapia de segunda línea (9.8% de los pacientes; IBP, amoxicilina, metronidazol), de 79.6%. La tasa de resistencia a la claritromicina fue del 43.4%, al metronidazol del 21.9% y a la amoxicilina, del 2.6%. Se informaron eventos adversos leves en el 13.8% de los pacientes; los más comunes fueron la diarrea y la erupción cutánea.

Los investigadores reconocen que las limitaciones del estudio incluyeron la recolección de datos por medio de una encuesta a distancia y el alcance limitado a poblaciones determinadas, lo que pudo introducir sesgos de selección. La erradicación de *H. pylori* durante la edad pediátrica puede disminuir el riesgo de complicaciones graves en la adultez, especialmente de cáncer gástrico, una neoplasia de alta prevalencia en Japón.