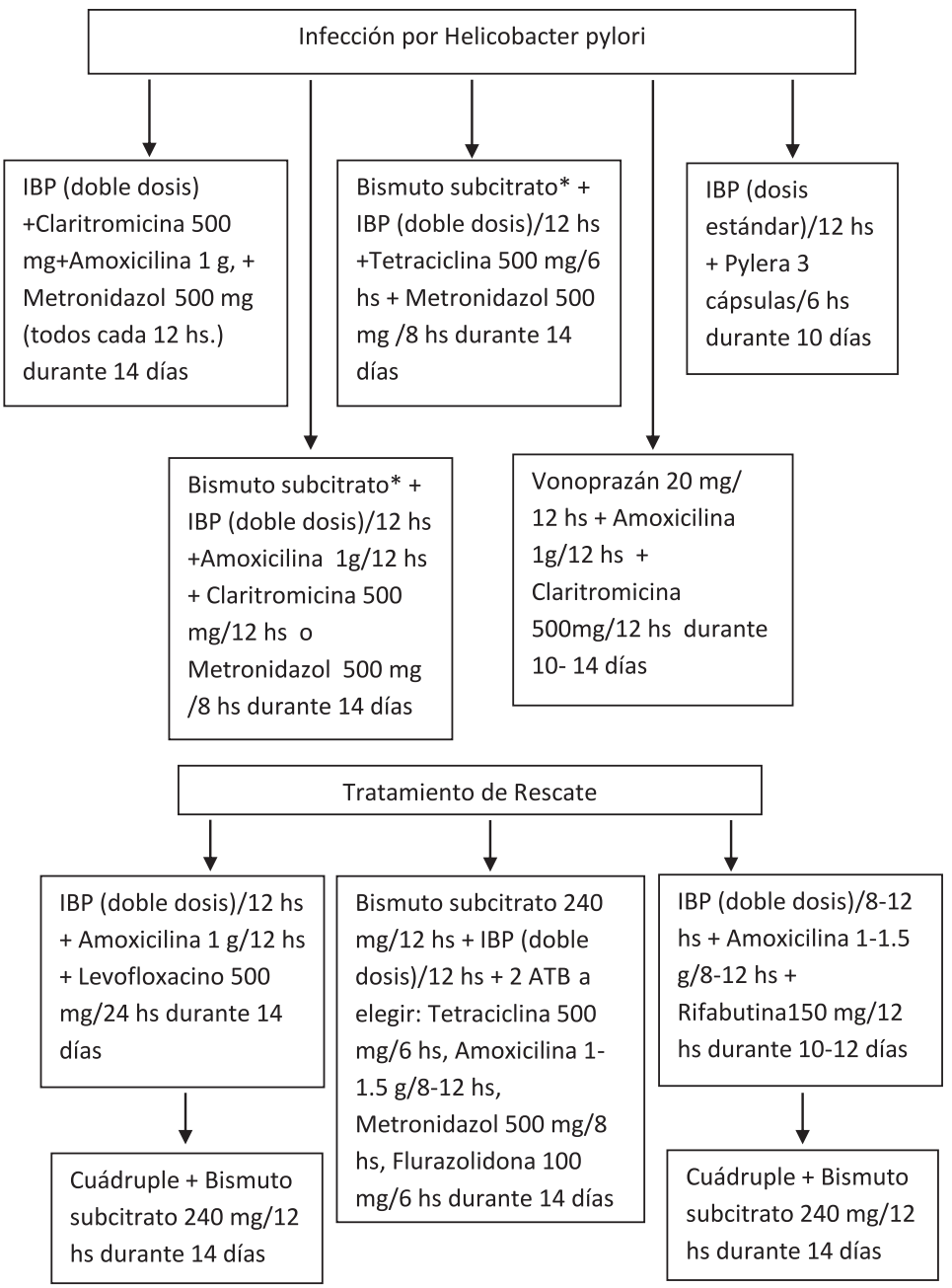
ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS

FICHA Nº 2

Dra. Silvia I. Falasco

ALGORITMO TERAPÉUTICO PARA LA ERRADICACIÓN DE LA INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI (Hp)



*120 mg/6 hs o 240 mg/12 hs, IBP: Inibidores Bomba Protones, Pylera®: Bismuto, Tetraciclina y Metronidazol.

Dra. Silvia I. Falasco

ALGORITMO TERAPÉUTICO PARA LA ERRADICACIÓN DE LA INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI (Hp)

En pacientes con alergia a la penicilina se elegirá algún esquema sin Amoxicilina. La Claritromicina debe evitarse en regiones con resistencia a ella mayor al 15% y en pacientes que previamente han recibido macrólidos. Podrá en un esquema secuencial administrarse IBP + Amoxicilina (7 días) seguido de IBP + Claritomicina + Metronidazol (7 días). En los metabolizadores rápidos de los IBP, el esomeprazol y el rabeprazol son capaces de alcanzar tasas de curación de Hp más elevadas. El vonoprazán no disponible en todos los países, es un IBP competitivo de potasio que produce mayor inhibición de la secreción ácida gástrica con respecto a los IBP convencionales. Los probióticos sólo estarían recomendados en pacientes con mala tolerancia y con efectos adversos al uso de los antibióticos.

Después de un tercer fracaso terapéutico debe evaluarse individualmente la necesidad de un cuarto tratamiento erradicador o plantearse sólo continuar con tratamiento de mantenimiento con IBP. Los IBP tienen efecto supresor sobre el Hp por lo que deben suspenderse entre 2 y 4 semanas antes de realizar un estudio de infección o de erradicación. Tener en cuenta que el IBP se mantendrá tras un tratamiento erradicador según la patología de base. Una de las mayores dificultades en el tratamiento erradicor del Hp está asociado a la falta de adherencia al tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. Javier Molina-Infante, Rodolfo Corti, Judith Doweck, Adrián G McNicholl, Javier P Gisbert. Avances recientes en el tratamiento de la infección por Helicobacter pylori. Acta Gastroenterol Latinoam 2017;47:75-85
2. Crowe SH. Infección por Helicobacter pylori. N Engl J Med 2019; 380:1158-65
3. Chey W, Leontiadis G, Moss S y colaboradores. Tratamiento de la infección por Helicobacter pylori. American Journal of Gastroenterology 2017;112(2):212-239
4. O'Connor A, Jyh-Ming Liou, Gisbert JP, O'Morain C. Review: Treatment of Helicobacter pylori Infection 2019. Helicobacter 2019; 24(Suppl. 1):e12640.
5. Falasco Silvia. Infección por Helicobacter pylori. Los 99 padecimientos más frecuentes en Medicina Interna. Libro SOLAMI 2020. México. En prensa