

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 - Hooi J, Lai W, Ng W, Suen M, Underwood F, Tanyingoh D et al. Global Prevalence of Helicobacter pylori Infection: Systematic Review and Meta-Analysis. Gastroenterology. 2017;153(2):420-429.
- 2 - Pérez-Pérez, G. Infección por Helicobacter pylori: mecanismos de acción. Gastroenterología latinoamericana. 2018;29(1):13-20.
- 3 - Bravo D, Hoare A, Soto C, Valenzuela M, Quest A. Helicobacter pylori in human health and disease: Mechanisms for local gastric and systemic effects. World Journal of Gastroenterology. 2018;24(28):3071-3089.
- 4 - Malfertheiner P, Megraud F, O'Morain C, Gisbert J, Kuipers E, Axon A et al. Management of Helicobacter pylori infection—the Maastricht V/Florence Consensus Report. 2021.
- 5 - Gisbert J, Calvet X, Bermejo F, Boixeda D, Bory F, Bujanda L et al. III Conferencia Española de Consenso sobre la infección por Helicobacter pylori. Gastroenterología y Hepatología. 2013;36(5):340-374.
- 6 - Gisbert J, Molina-Infante J, Amador J, Bermejo F, Bujanda L, Calvet X et al. IV Conferencia Española de Consenso sobre el tratamiento de la infección por Helicobacter pylori. Gastroenterología y Hepatología. 2016;39(10):697-721.
- 7 - Molina-Infante J, Gisbert J. Actualización de la eficacia de la terapia triple para la infección por Helicobacter pylori y de la resistencia a claritromicina en España (2007-2012). Gastroenterología y Hepatología. 2013;36(6):375-381.
- 8 - Navarro-Jarabo J, Fernández-Sánchez F, Fernández-Moreno N, Hervas-Molina A, Casado-Caballero F, Puente-Gutierrez J et al. Prevalence of Primary Resistance of Helicobacter pylori to Clarithromycin and Levofloxacin in Southern Spain. Digestion. 2015;92(2):78-82.
- 9 - Caldas M, Pérez-Aisa Á, Castro-Fernández M, Bujanda L, Lucendo A, Rodrigo L, et al. European Registry on Helicobacter pylori Management: Effectiveness of First and Second-Line Treatment in Spain. Antibiotics. MDPI AG; 2020 Dec 25;10(1):13.

- 10 - Sánchez Ceballos F, Taxonera Samsó C, García Alonso M, Alba López C, Sainz de los Terreros Soler L, Díaz-Rubio M. Prevalencia de la infección por *Helicobacter pylori* en población sana en la Comunidad de Madrid. *Rev. esp. enferm. dig.* 2007 Sep; 99(9): 497-501.
- 11 - Nyssen OP, Bordin D, Tepes B On behalf of the Hp-EuReg Investigators, et al European Registry on *Helicobacter pylori* management (Hp-EuReg): patterns and trends in first-line empirical eradication prescription and outcomes of 5 years and 21 533 patients. *Gut* 2021;70:40-54.
- 12 - Otero Regino W, Otero L, Trespalcios A. *Helicobacter pylori* y alteraciones endoscópicas en pacientes con obesidad severa, programados para cirugía bariátrica. *Revista Colombiana de Gastroenterología.* 2016;30(2):165.
- 13 - Ruiz Álvarez V, Marín Juliá SM, Hernández Triana M. *Helicobacter pylori* y diarrea en niños. *Rev Cubana Hig Epidemiol.* 2005; 43(2).
- 14 - Gisbert J, Alcedo J, Amador J, Bujanda L, Calvet X, Castro-Fernández M et al. V Conferencia Española de Consenso sobre el tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori*. *Gastroenterología y Hepatología.* 2021.
- 15 - Yuan Y, Ford A, Khan K, Gisbert J, Forman D, Leontiadis G et al. Optimum duration of regimens for *Helicobacter pylori* eradication. *Cochrane Database of Systematic Reviews.* 2013.

ANEXOS

ANEXO I

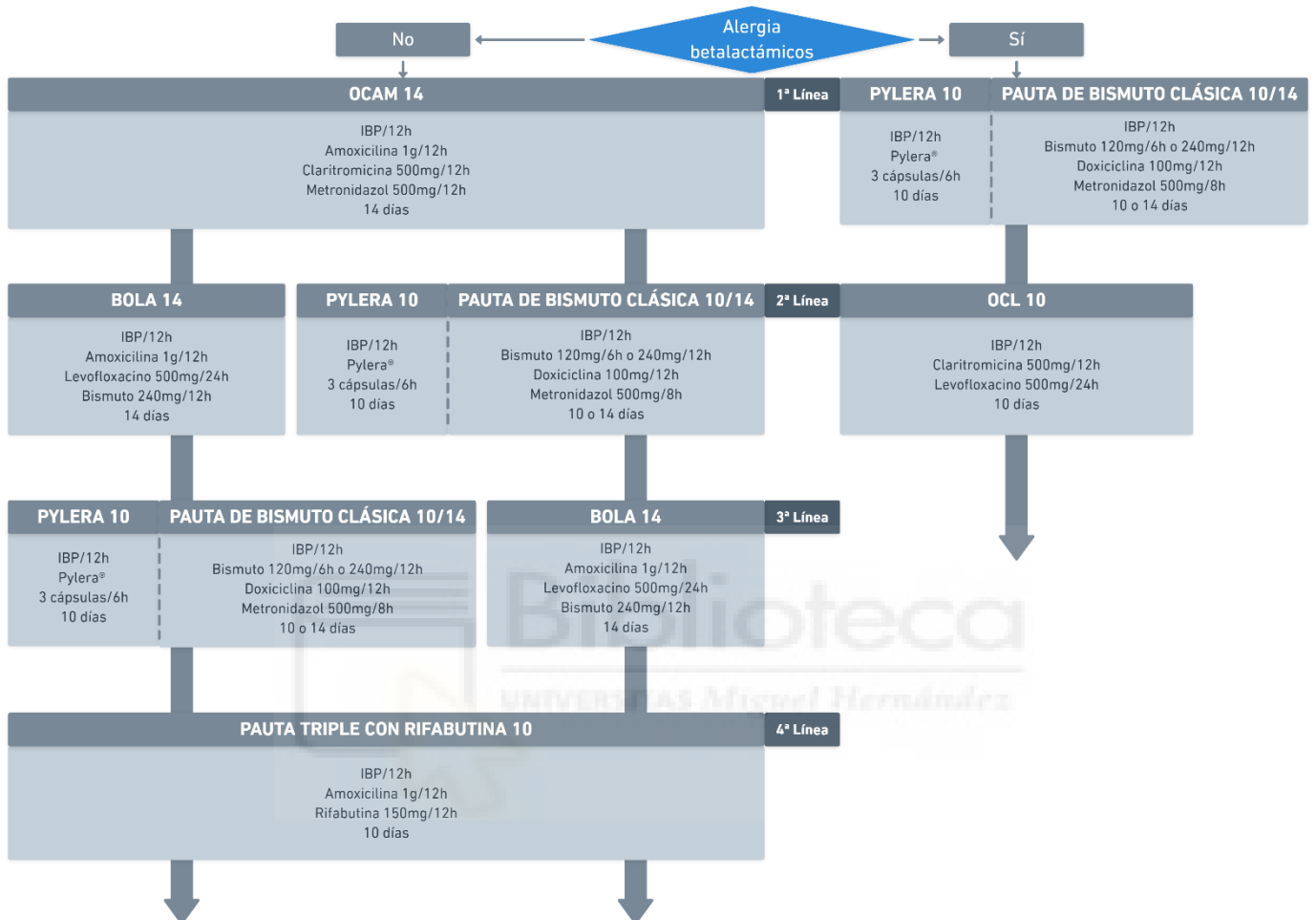
Indicaciones de tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori*.

III Conferencia Española de Consenso sobre la infección por *Helicobacter pylori*.

1.	Úlcera péptica
2.	Dispepsia no investigada < 55 años y sin síntomas/signos de alarma (estrategia test and treat)
3.	Dispepsia funcional
4.	Antecedentes de úlcera que van a requerir tratamiento con AINE o AAS de manera continuada
5.	Linfoma MALT gástrico de bajo grado
6.	Resección quirúrgica o endoscópica de un cáncer gástrico
7.	Familiares de primer grado de pacientes con cáncer gástrico
8.	Atrofia mucosa gástrica o metaplasia intestinal
9.	Anemia ferropénica de causa no aclarada
10.	Púrpura trombocitopénica idiopática
11.	Déficit de vitamina B12 no explicable por otras causas
12.	A todo paciente diagnosticado de infección por <i>H. pylori</i> se recomienda ofrecer tratamiento erradicador

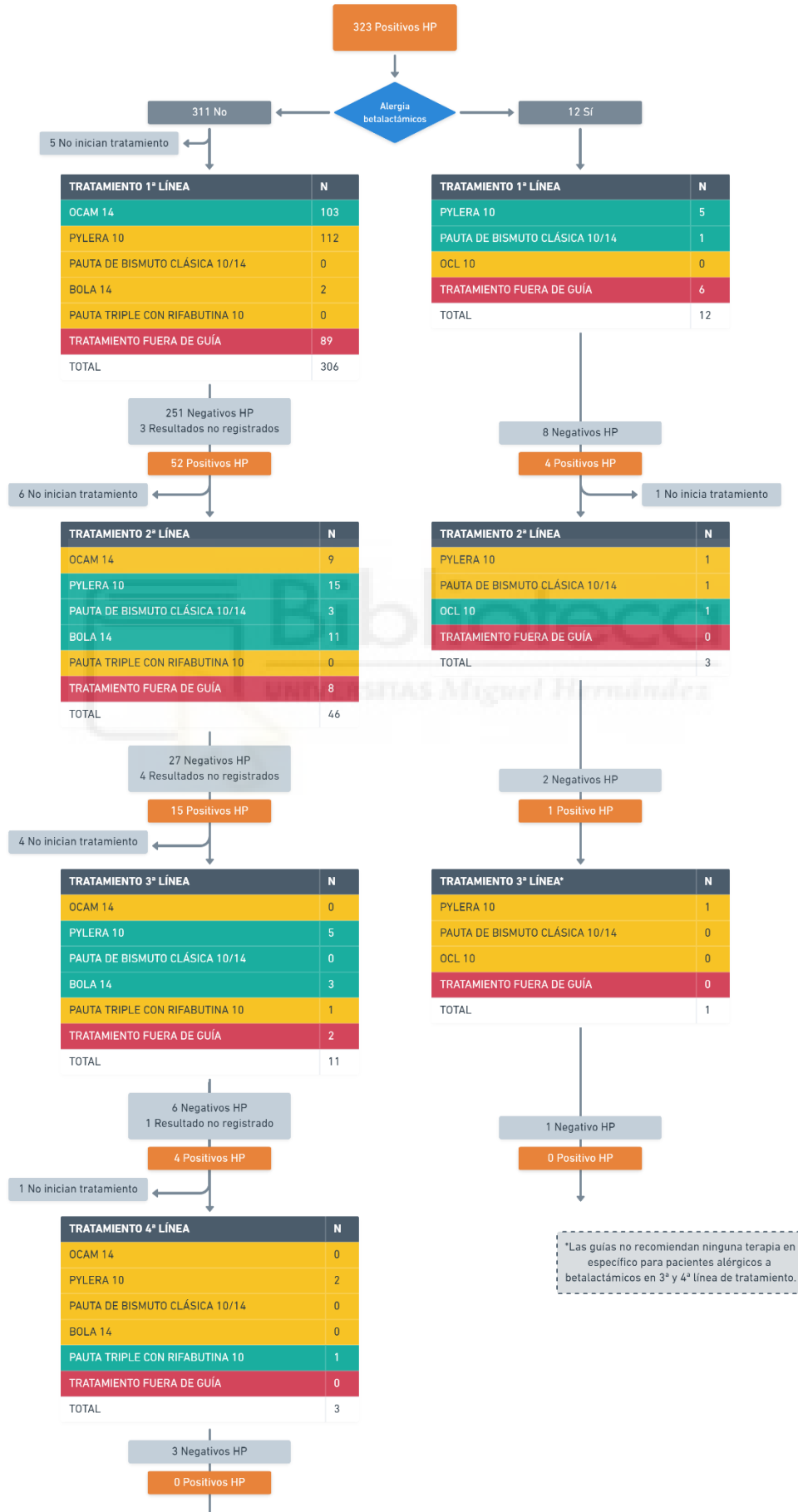
ANEXO II

Algoritmo para el tratamiento inicial y de rescate de la infección por *Helicobacter pylori*. IV Conferencia Española de Consenso sobre la infección por *Helicobacter pylori*.



ANEXO III

Algoritmo de tratamiento para los pacientes Hp positivos del estudio.



ANEXO IV

Nombre de la variable	Definición de la variable	Formato de la variable
Sexo	Sexo del paciente	Categoría: 1. Hombre 2. Mujer
Edad	Edad del paciente en el momento de realización del test de aliento.	Numérica: (Recodificada en: 1. 15-24 2. 25-34 3. 35-44 4. 45-54 5. 55-64 6. 65-74 7. >74)
Fecha del TAU	Fecha de realización del test de aliento en el C. E. de Padre Manjón.	Numérica: (dd/mm/aaaa)
Resultado del TAU	Resultado del test de aliento	Categoría: 1. Positivo 2. Negativo 3. No registrado
Momento del TAU	Momento en el que se realizó el test de aliento	Categoría: 1. Previo al diagnóstico 2. Tras primer TE 3. Tras segundo TE 4. Tras tercer TE 5. Tras cuarto TE
Indicación del TAU	Motivo por el que se realizó el test de aliento en el C. E. de Padre Manjón. ⁵	Categoría: 1. Comprobación de erradicación tras tratamiento 2. Úlcera péptica 3. Dispepsia no investigada < 55 años y sin síntomas/signos de alarma (estrategia test and treat) 4. Dispepsia funcional 5. Antecedentes de úlcera que van a requerir tratamiento con AINE o AAS de manera continuada 6. Linfoma MALT gástrico de bajo grado 7. Resección quirúrgica o endoscópica de un cáncer gástrico 8. Familiares de primer grado de pacientes con cáncer gástrico 9. Atrofia mucosa gástrica o metaplasia intestinal

		<ul style="list-style-type: none"> 10. Anemia ferropénica de causa no aclarada 11. Púrpura trombocitopénica idiopática 12. Déficit de vitamina B12 no explicable por otras causas 13. Otra indicación distinta a las anteriores 14. No registrado
Método diagnóstico inicial	Test de diagnóstico para H. pylori realizado para conocer resultados por primera vez. ⁵	<p>Categoría:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Test de aliento (TAU) 2. Antígenos en heces (Ag. Heces) 3. Biopsia (AP) 4. Test de ureasa en gastroscopia 5. No registrado
Resultado de la prueba inicial	Resultado del test diagnóstico inicial	<p>Categoría:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Positivo 2. Negativo 3. No registrado
Adecuación de estudio inicial	Adecuación a las guías del motivo por el que se empieza a estudiar la presencia de H. pylori	<p>Categoría:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Existe adecuación a las guías 2. No existe adecuación a las guías
Indicación de inicio de estudio	Motivo por el que el facultativo pide iniciar el estudio de detección de H. pylori ⁵	<p>Categoría:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Úlcera péptica 2. Dispepsia no investigada < 55 años y sin síntomas/signos de alarma (estrategia test and treat) 3. Dispepsia funcional 4. Antecedentes de úlcera que van a requerir tratamiento con AINE o AAS de manera continuada 5. Linfoma MALT gástrico de bajo grado 6. Resección quirúrgica o endoscópica de un cáncer gástrico 7. Familiares de primer grado de pacientes con cáncer gástrico 8. Atrofia mucosa gástrica o metaplasia intestinal 9. Anemia ferropénica de causa no aclarada 10. Púrpura trombocitopénica idiopática 11. Déficit de vitamina B12 no explicable por otras causas 12. Otra indicación distinta a las anteriores 13. No registrado

Pauta de tratamiento 1ª línea	Combinación de fármacos que recibieron los pacientes, junto con la duración en días del tratamiento ⁶	Categoría: 1. Terapia OCAM 14 (IBP + Amoxicilina + Claritromicina + Metronidazol) 2. Terapia OCAM 10 (IBP + Amoxicilina + Claritromicina + Metronidazol) 3. Terapia Pylera® 10 (IBP + Pylera®) 4. Terapia con bismuto clásica 10/14 (IBP + Bismuto + Doxiciclina + Metronidazol) 5. Terapia BOLA 14 (IBP + Amoxicilina + Levofloxacino + Bismuto) 6. Terapia triple con rifabutina 10 (IBP + Amoxicilina + Rifabutina) 7. Terapia OCL 10 (IBP + Claritromicina + Levofloxacino) 8. Otra terapia 9. No inicia tratamiento 10. No registrado
Pauta de tratamiento 2ª línea		
Pauta de tratamiento 3ª línea		
Pauta de tratamiento 4ª línea		
Resultado post-tratamiento 1ª línea	Resultado del test de aliento tras un TE	Categoría: 1. Positivo 2. Negativo 3. No registrado
Resultado post-tratamiento 2ª línea		
Resultado post-tratamiento 3ª línea		
Resultado post-tratamiento 4ª línea		
Alergia a betalactámicos	Alergia a betalactámicos documentada antes del primer TE ⁶	Categoría: 1. Sí 2. No
Indicación de estudio fuera de guía	Indicación de inicio de estudio distinta a las expuestas en las guías	Texto libre
Motivo de fallo tratamiento 1ª línea	Posible motivo por el que pudo fallar el tratamiento elegido de 1ª línea	Texto libre
Motivo de fallo tratamiento 2ª línea	Posible motivo por el que pudo fallar el tratamiento elegido de 2ª línea	Texto libre

Adecuación de tratamiento 1ª línea	Adecuación del tratamiento a las guías en función de si es el adecuado para la línea de tratamiento, si al menos es un fármaco incluido en las guías o si es un fármaco no recomendado.	Categoría: 1. Tratamiento indicado para línea de tratamiento 2. Tratamiento no indicado pero dentro de algoritmo de tratamiento 3. Tratamiento fuera de algoritmo de tratamiento 4. No registrado
Adecuación de tratamiento 2ª línea		
Adecuación de tratamiento 3ª línea		
Adecuación de tratamiento 4ª línea		

