

**7** ESTUDO COMPARATIVO DA EFICÁCIA DA TERAPÊUTICA TRIPLA (14 DIAS) VERSUS TERAPÊUTICA SEQUENCIAL (10 DIAS) NA ERRADICAÇÃO DE HELICOBACTER PYLORI

Pires S., Mocanu I., Laranjo A., Veloso N., Dinis-Silva J., Gonçalves L., Godinho R., Medeiros I.

**Introdução e Objetivo:** A terapêutica tripla *standard* classicamente utilizada no tratamento da infeção a *Helicobacter pylori* (Hp) tem sido recentemente abandonada por demonstrar taxas de erradicação inferiores a 80%. Pretendeu-se comparar a eficácia da terapêutica tripla (14 dias) *versus* a terapêutica sequencial (10 dias) na erradicação da Hp.

**Métodos:** Estudo prospetivo com inclusão sequencial de doentes com infeção Hp em dois braços: terapêutica tripla (TT: inibidor da bomba de protões (IBP), amoxicilina 1000mg e claritromicina 500mg, bid, 14 dias) ou terapêutica sequencial (TS: 5 dias de IBP e amoxicilina 1000mg, bid, seguidos de 5 dias de IBP, claritromicina 500mg e metronidazol 500mg, bid). Avaliaram-se as indicações para pesquisa de Hp, método de diagnóstico, efeitos secundários e resposta ao tratamento por teste respiratório de ureia.

**Resultados:** Incluídos 153 doentes, 44% do sexo masculino, com média de idades de 52 ± 15 anos. As indicações mais frequentes para pesquisa de Hp foram: dispepsia (32%), avaliação pré-cirurgia bariátrica (23%) e gastrite/bulbite erosiva (16%). Os métodos diagnósticos mais utilizados foram: teste rápido de urease (65%), histologia (14%) e serologia (14%). A distribuição pelos grupos foi: 50.3% TT e 49.7% TS. A taxa global de erradicação foi de 85.6%, não se verificando diferença estatisticamente significativa entre os grupos TT e TS (89.6% versus 81.6%; p=0.157). A taxa de efeitos secundários global foi de 27.5%, sem diferença significativa entre os grupos (TT 25% versus TS 30.5%; p=0.488)

**Conclusões:** Neste grupo de doentes, a taxa global de erradicação de Hp atingiu o valor recomendado, não se demonstrando diferenças na eficácia ou na ocorrência de efeitos secundários entre a terapêutica tripla *standard* e a terapêutica sequencial.

(1) Serviço de Gastrenterologia, Hospital do Espírito Santo - Évora





