

2 EFICÁCIA DA TERAPÊUTICA SEQUENCIAL NA ERRADICAÇÃO DO HELICOBACTER PYLORI EM DOENTES PORTUGUESES NAIVE: ESTUDO PROSPECTIVO RANDOMIZADO

Boal Carvalho P (1), Magalhães J (1), Dias de Castro F (1), Cúrdia Gonçalves T (1), Leite S (1), Rosa B (1), Cotter J (1,2,3)

Introdução e objectivos: O *Helicobacter pylori* (HP) é actualmente o agente infeccioso mais prevalente na população mundial, e cuja erradicação tem sido dificultada por taxas crescentes de resistência aos principais antibióticos utilizados nos esquemas terapêuticos. Pretendemos comparar a eficácia na erradicação do HP entre a terapêutica tripla (TT) e a terapêutica sequencial (TS).

Métodos: Estudo prospectivo, randomizado, incluindo todos os doentes com infecção por HP propostos para tratamento inaugural de erradicação. Critérios de exclusão: cirurgia ou neoplasia gástricas, gravidez/aleitamento, alergia a algum dos fármacos. Efectuou-se a comparação entre a TT (pantoprazol 40 mg, amoxicilina 1000 mg e claritromicina 500 mg 12/12h durante 14 dias) e a TS (pantoprazol 40 mg 12/12h durante 10 dias, amoxicilina 1000 mg 12/12h durante os dias 1-5 e claritromicina 500 mg 12/12h, metronidazol 500 mg 12/12h durante os dias 6-10). Foi confirmada a erradicação com recurso ao teste respiratório da ureia, assim como efeitos secundários e interrupção da terapêutica. A análise estatística foi efectuada com recurso ao programa SPSS v21.0 e um valor de $p < 0,05$ foi considerado estatisticamente significativo.

Resultados: Randomizados 63 doentes, tendo sido excluídos 3 por perda no seguimento. Incluídos 60 doentes, 39 (65%) do sexo feminino, idade média 52 anos (DP \pm 14,3). As principais indicações para a erradicação do HP foram dispepsia funcional (42%), alterações gástricas pré-malignas (23%) e patologia ulcerosa (13%). Os grupos da TT (n=31) e da TS (n=29) foram homogêneos para sexo, idade e indicação para erradicação. Não foram observadas diferenças estatisticamente significativas na taxa de erradicação entre a TS e a TT (86,2% vs 77,4%, $p=0,379$), globalmente 82%.

Conclusões: Neste trabalho prospectivo randomizado numa população Portuguesa, a taxa de erradicação do *Helicobacter pylori* foi de 82%, não se identificando diferenças estatisticamente significativas na eficácia do tratamento com esquema triplo ou esquema sequencial.

1 - Serviço de Gastrenterologia do Centro Hospitalar do Alto Ave – Guimarães, Portugal; 2 - Instituto de Investigação em Ciências da Vida e da Saúde, Universidade do Minho, Braga/Guimarães, Portugal; 3 – Laboratório Associado ICVS/3B's, Braga/Guimarães, Portugal