



# Infeción por *Helicobacter pylori* en pacientes con dispepsia en el Nordeste Argentino

Sanchez Nicolas <sup>1</sup>; Caronia Virginia <sup>4</sup>; Elizondo Karina <sup>4</sup>; Jorda Graciela <sup>3</sup>; Schneider Adolfo <sup>4</sup>; Zapata Pedro Darío <sup>1,2</sup>. Barreyro Fernando Javier <sup>1,2</sup>

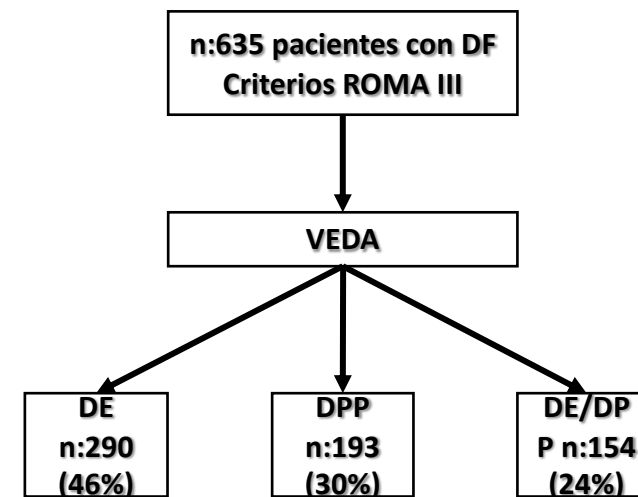
1) Universidad Nacional de Misiones. Facultad de Ciencias Exactas Químicas y Naturales. Instituto de Biotecnología de Misiones "Dr. María Ebbe Reza" (InBioMis). Laboratorio de Biotecnología Molecular (BIOTECMOL). Misiones, Argentina. 2) CONICET. Buenos Aires, Argentina. 3) Universidad Nacional de Misiones. Facultad de Ciencias Exactas Químicas y Naturales. Departamento Microbiología. Misiones, Argentina. 4) Fundación HA Barceló, Instituto Universitario en Ciencias de la Salud. Santo Tomé, Corrientes.

**Introducción:** El *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) es la principal causa de infección bacteriana crónica en el mundo. La infección por *H. pylori* genera universalmente gastritis crónica a nivel histológico, teniendo un papel etiopatogénico en las enfermedades gastroduodenales como la enfermedad de úlcero-péptica, la dispepsia funcional, el adenocarcinoma y el linfoma gástrico. No obstante, su prevalencia varía entre países y regiones. Sin embargo, su prevalencia en el nordeste argentino no ha sido estudiada.

**Objetivo:** Determinar la prevalencia y factores de riesgo de infección por *H. pylori* en sujetos que consultan por dispepsia en el NEA.

**Métodos:** Se realizó un estudio transversal multicéntrico entre 2015-2019. Se incluyeron 631 pacientes que cumplían los criterios de ROMA-III y se realizaron endoscopia digestiva alta para estudio de dispepsia. La positividad de *H. pylori* (Hp-pos) se definió como a la biopsia gástrica con tinción de Giemsa positiva. Se registraron parámetros epidemiológicos, clínicos, endoscópicos e histológicos. Se determinaron los genes de virulencia de *H. pylori* (*cagA*, *cagE*, *oipA* y *vacA*). Los datos se analizaron utilizando el software Med-Calc y Jamovi. La comparación entre los diferentes grupos se realizó utilizando chi cuadrado para las variables cualitativas y el test de Student o Wilcoxon para variables cuantitativas, de acuerdo a si la distribución fuese normal o no respectivamente. El análisis de regresión logística se utilizó para determinar la correlación entre diferentes parámetros. El valor p de <0.05 se consideró significativo.

Fig 1. Diagrama de flujo de pacientes y características demográficas



Variable	Total (n 633)	H pylori + (n 356)	H pylori neg (n 277)	P
Edad (años)	49,6 (±14)	49,6 (±14)	49,6 (±14)	ns
Genero (Femenino %)	364 (57%)	183 (51%)	181 (65%)	< 0.001
IMC (kg/m <sup>2</sup> )	26,8 (±4.3)	27,2(±4.2)	26,5 (±4.5)	ns
H pylori positivo	356 (56.2%)			
Agua no-potabilizada	85 (13%)	66 (19%)	19 (7%)	< 0.001
Educación	Primario incompleto: 13 (2%). Secundaria incompleta: 49 (8%). Secundaria completa: 266 (42%). Terciario/Universitario: 304 (48%)	Primario incompleto: 13 (4%). Secundaria incompleta: 39 (11%). Secundaria completa: 151 (42%). Terciario/Universitario: 153 (43%)	Primario incompleto: 0 (0%). Secundaria incompleta: 10 (4%). Secundaria completa: 115 (42%). Terciario/Universitario: 151 (54%)	< 0.001
Ingesta de AINE dentro de las 2 semanas	277 (43%)	162 (45.5%)	115 (41,6%)	ns
Ingesta de IBP dentro de las 2 semanas	176 (28%)	93 (26%)	83 (30%)	ns
Ingesta de Ant-H2 dentro de las 2 semanas	74 (11.7%)	49 (14%)	25 (9%)	ns
DBT/preDBT	1557 (24.8%)	87 (24.4%)	70 (25.4%)	ns
Hábito tabáquico	174 (27.5%)	111 (31%)	63 (22%)	0.021
Ingesta de bebidas alcohólicas	Niega: 292 (46%). Ocasional leve: 220 (34%). Ocasional excesiva: 99 (16%). Diario leve: 17 (2%). Diario Excesivo: 3 (0,4%).	Niega: 157 (44%). Ocasional leve: 130 (36%). Ocasional excesiva: 58 (16%). Diario leve: 10 (2%). Diario Excesivo: 1 (0.3%).	Niega: 135 (49%). Ocasional leve: 90 (32%). Ocasional excesiva: 41 (15%). Diario leve: 7 (2%). Diario Excesivo: 2 (0.7%).	ns

Fig 2. *H. pylori* y características demográficas

Variable	Total (n 633)	H pylori + (n 356)	H pylori neg (n 277)	p
DPP	193 (30%)	71 (20%)	122 (44%)	< 0.001
DE	289 (46%)	208 (58%)	81 (29%)	< 0.001
DE/DPP	153 (24%)	78 (22%)	75 (27%)	ns
Úlcera péptica	65 (10%)	53 (15%)	12 (4%)	< 0.001
Cáncer gástrico	3 (0.5%)	3 (0.8%)	0	ns

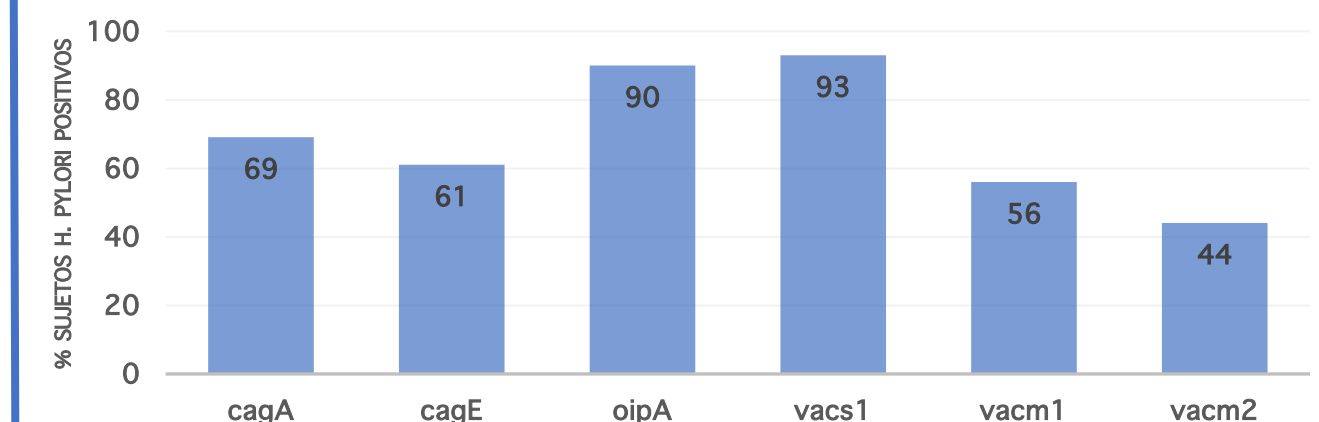
Fig 3. Riesgo de infección por *H. pylori*, análisis univariado

Variable	Odds Ratio	IC 95%	p
Género (masculino)	1.78	1.29 – 2.46	< 0.001
Educación	4.55	2.26 – 9.13	< 0.001
Agua no-potabilizada	3.08	1.8 – 5.27	< 0.001
Hábito tabáquico	1.52	1.06 – 2.18	0.021
DE	3.4	2.44 – 4.75	< 0.001
Úlcera péptica	3.86	2.02 – 7.38	< 0.001

Fig 4. Riesgo de infección por *H. pylori*, análisis multivariado

Variable	Odds Ratio	IC 95%	p
Género (masculino)	1.71	1.18 – 2.47	0.008
Educación	3.98	1.89 – 8.38	< 0.001
Agua no-potabilizada	1.85	1.01 – 3.37	0.029
Hábito tabáquico	1.36	0.91 – 2.03	ns
DE	3.26	2.29 – 4.64	< 0.001
Úlcera péptica	3.12	1.55 – 6.19	< 0.001

Fig 5. Prevalencia de genes de virulencia



**Conclusión:** En la población en estudio, se observó una prevalencia elevada de *H. pylori*. Encontrándose significativamente asociada al género masculino, agua no-potabilizada, dolor epigástrico y úlcera péptica. Estos datos brindan información epidemiológica sobre la infección por *H. pylori* en nuestro medio