

CRÓNICA DE UN SUCESO ANUNCIADO



Ponente (Rotatorio Pediatría): Laura Parra Navarro
Tutor: Dr. Manrique Moral (Medicina Digestiva Pediátrica)



Servicio de Pediatría, HGUA



1. Motivo de consulta

Adolescente varón de 14 años que acude a Urgencias por cuadro de mareo de 48 horas de evolución



2. Antecedentes Personales

- Úlcera duodenal recurrente, 4 ingresos con 4 EDA desde enero 2018. Gastro-duodenitis crónica H. pylori + a pesar de 3 tratamientos erradicadores (último: cuádruple terapia BOMT 14 días + probióticos)
- Anemia normocítica normocrómica con ferropenia grave y déficit de VitD → Ferplex® 40 mg 2 al día y VitD VO
- IQx: resección de quiste de uraco por LPS (2017)
- No AF de enfermedad ulcero-péptica

3. Resumen proceso actual

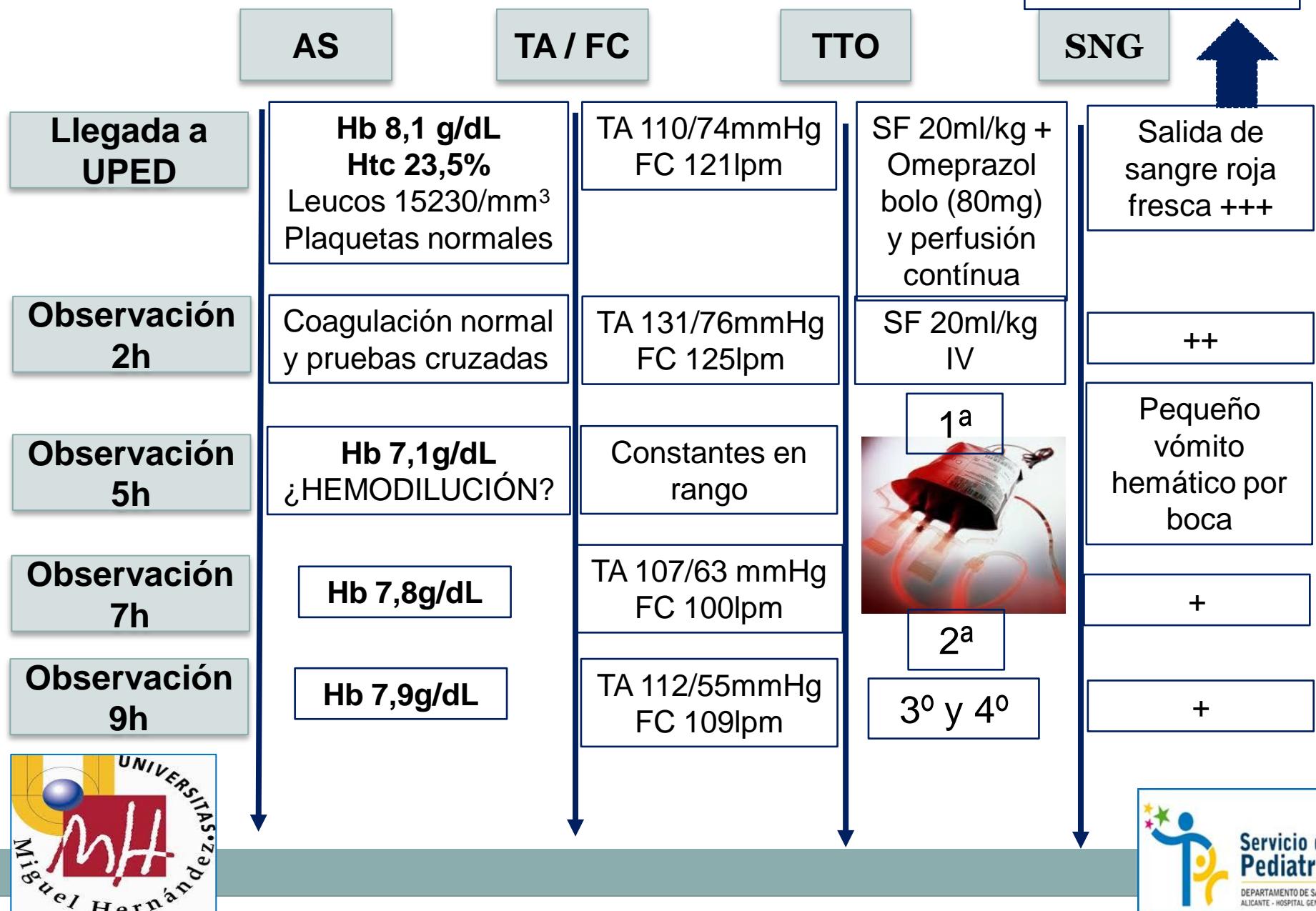
1º PASO: URGENCIAS PEDIÁTRICAS



- Asocia visión borrosa, taponamiento de oídos y cefalea con recuperación al sentarse/tumbarse. No pérdida de conciencia. Afebril
- EF: T^a 35'3°C, TA 110/74mmHg, FC 121lpm, Peso 56,6Kg, eupneico. Glasgow 15/15. REG. Alerta y reactivo con palidez mucocutánea y sudoración. Resto normal



EVOLUCIÓN



2º PASO: UCIP

EDA

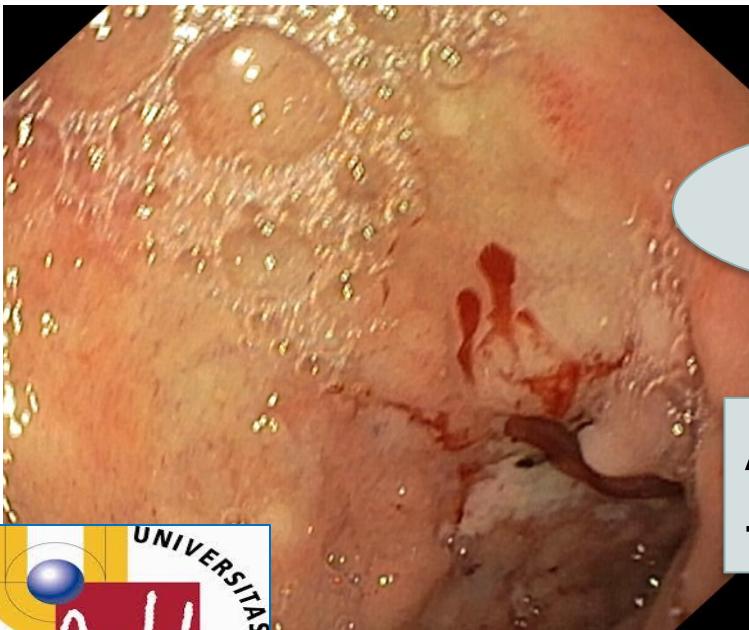
➤ Gastritis varioliforme

➤ Úlcera en cara posterior de bulbo duodenal (10mm), bordes regulares, con vaso visible.

➤ Biopsia antral

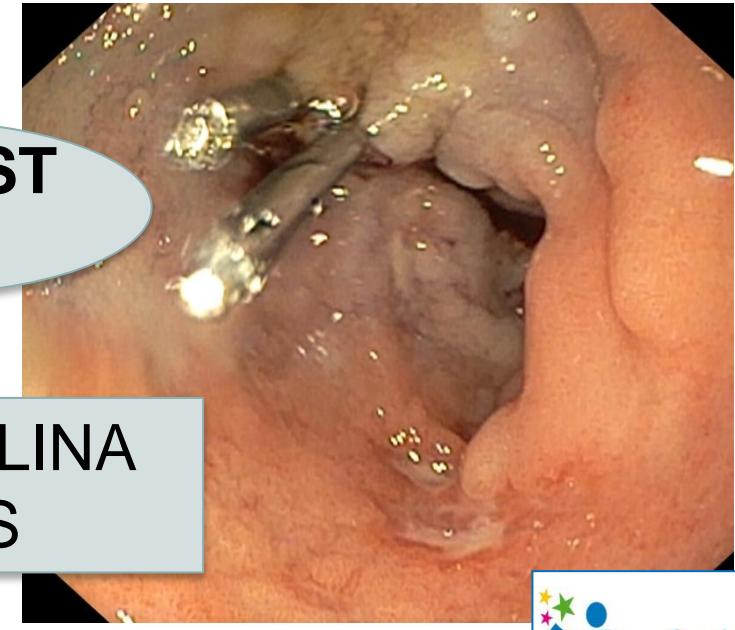


Gastritis crónica folicular activa con H. pylori +



FORREST
IIB

ADRENALINA
+ 2 CLIPS

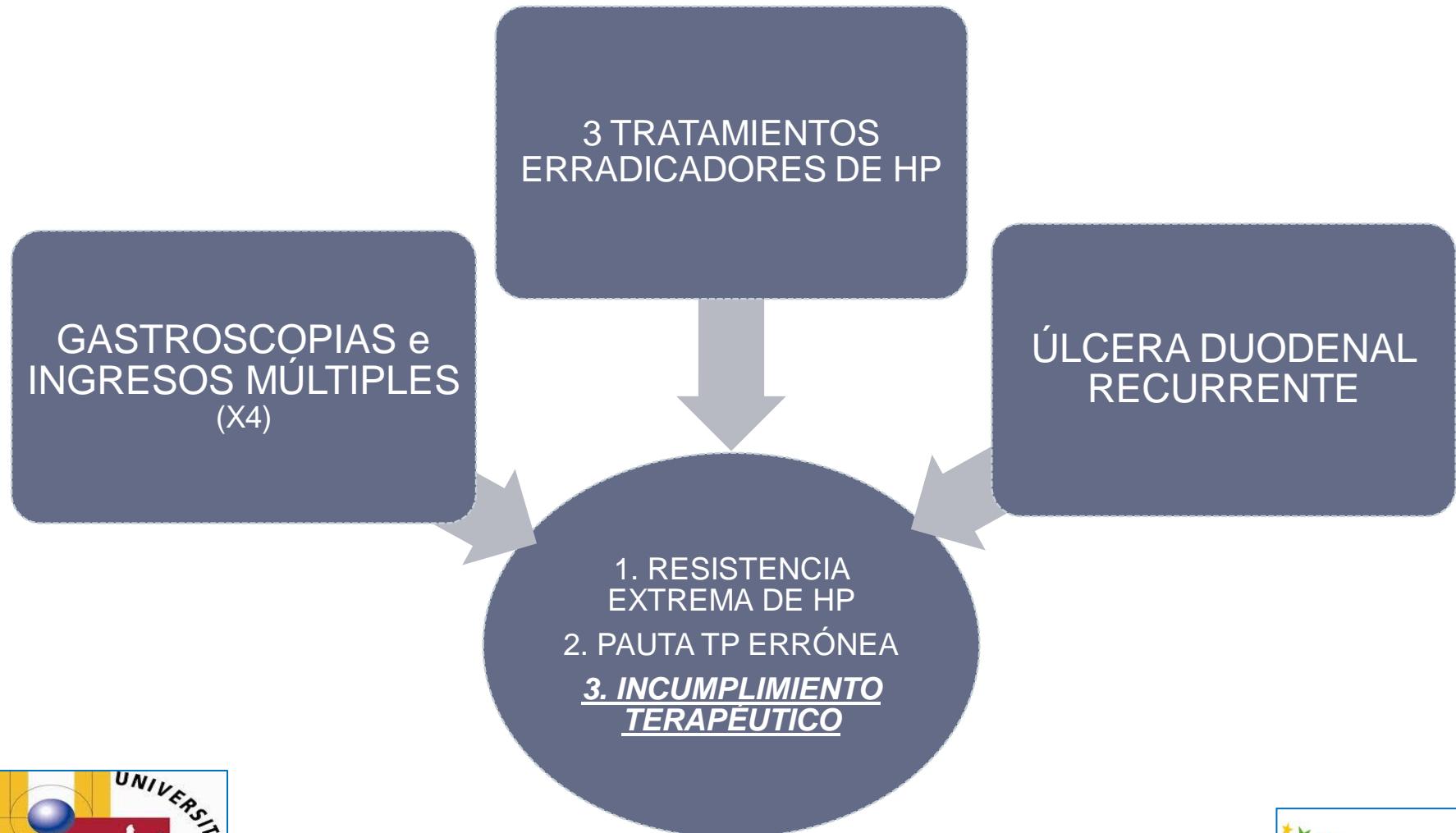


2º PASO: UCIP

- Gastritis varioliforme
- Úlcera en cara posterior de bulbo
- 2 CH → Hb 11g/dL y hemodinamicamente estable.
- NPT: 1000cc con 275g de HC, 28g de lípidos y con 55g de proteínas + perfusión IV de omeprazol, amoxicilina y metronidazol → omeprazol cada 12h y ATB VO.
- PASO A PLANTA PARA COMPLETAR TRATAMIENTO VÍA ORAL

ADRENALINA
+ 2 CLIPS

4. ¿Qué no cuadra en este paciente?



5. Causas de incumplimiento terapéutico:

- ENTORNO: situaciones familiares, laborales y sociales
- TRATAMIENTO: pautas terapéuticas complejas y en pacientes polimedicados y pluripatológicos
- PACIENTE: creencias erróneas, vivencias a través de amigos, actitudes
- MÉDICO: la falta de comunicación eficaz, empatía, motivación, toma de decisiones compartidas



6. Guías de Práctica Clínica

MBE



SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
GASTROENTEROLOGÍA,
HEPATOLOGÍA Y
NUTRICIÓN
PEDIÁTRICA



Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica SEGHNP-AEP

La elección de la pauta terapéutica más adecuada debe hacerse teniendo en cuenta las tasas locales de resistencias antimicrobianas. En caso de no erradicación, debe investigarse siempre el cumplimiento terapéutico, hacer estudios de resistencias bacterianas e instaurar el tratamiento según antibiograma (Fig. 1).

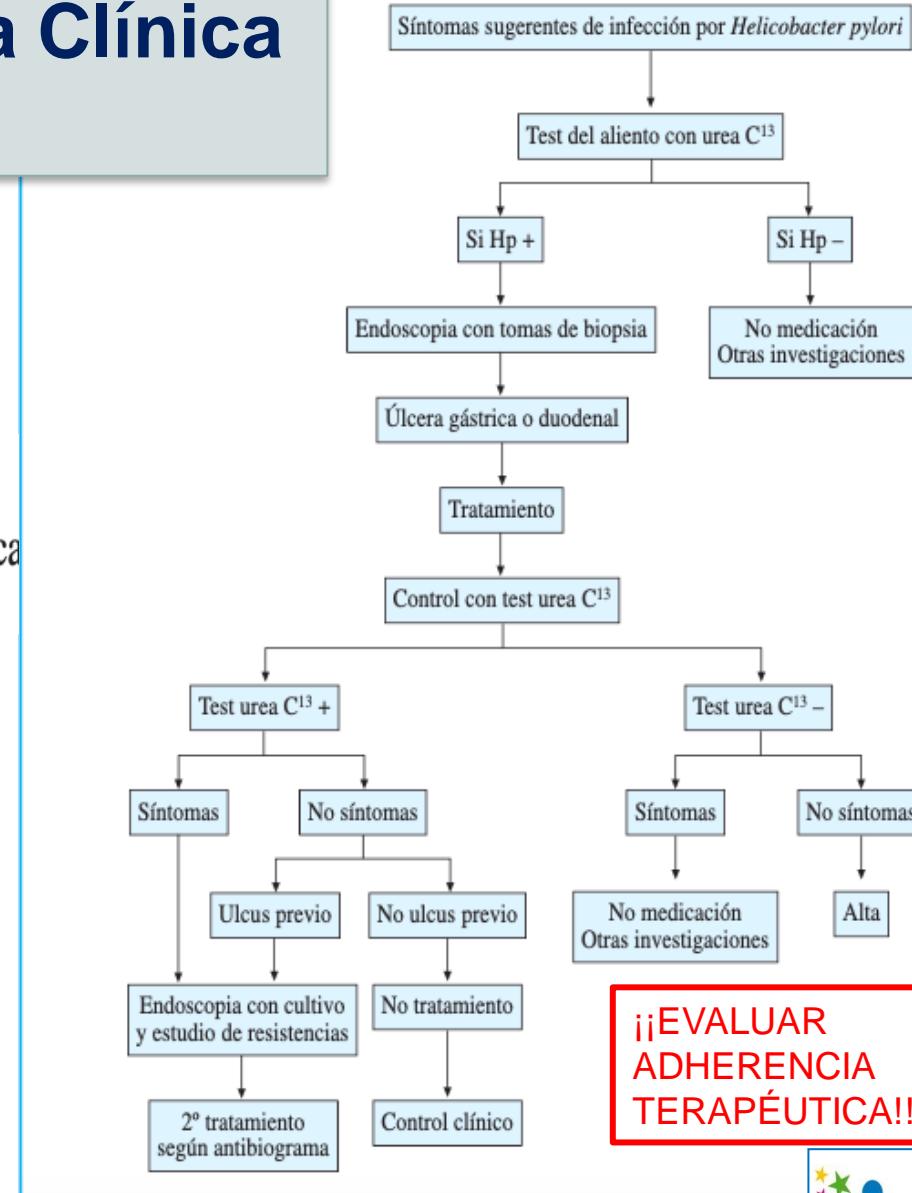


FIGURA 1. Protocolo de diagnóstico y seguimiento de la infección por *Helicobacter pylori*

Joint ESPGHAN/NASPGHAN Guidelines for the Management of *Helicobacter pylori* in Children and Adolescents (Update 2016)

Recommendation 13

We recommend that the physician explain to the family the importance of adherence to the anti-*H pylori* therapy to enhance successful eradication.

GRADE: Strong recommendation. Quality of evidence: moderate. Agreement: 86%.



1. *Patient information leaflets with individualized schedules for drug intake may improve adherence.*

COMMENT:

Lack of adherence is a significant risk factor for failure of therapy (6). A recent study published outside of the review period demonstrated that a high success rate for eradication therapy was achieved only in the subset of infected children who took at least 90% of the prescribed eradication therapy (67). Recommended eradication protocols are composed of at least 3 drugs given for 10 to 14 days. In addition, therapy-related adverse effects, although mostly minor, are quite frequent. Therefore, a proper and detailed explanation of the recommended therapy, potential side effects, and importance of adherence to parents and children is critical to the success of eradication therapy.

Tratamiento en GASTROENTEROLOGÍA, HEPATOLOGÍA Y NUTRICIÓN PEDIÁTRICA

SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
GASTROENTEROLOGÍA,
HEPATOLOGÍA Y
NUTRICIÓN
PEDIÁTRICA

4^a edición

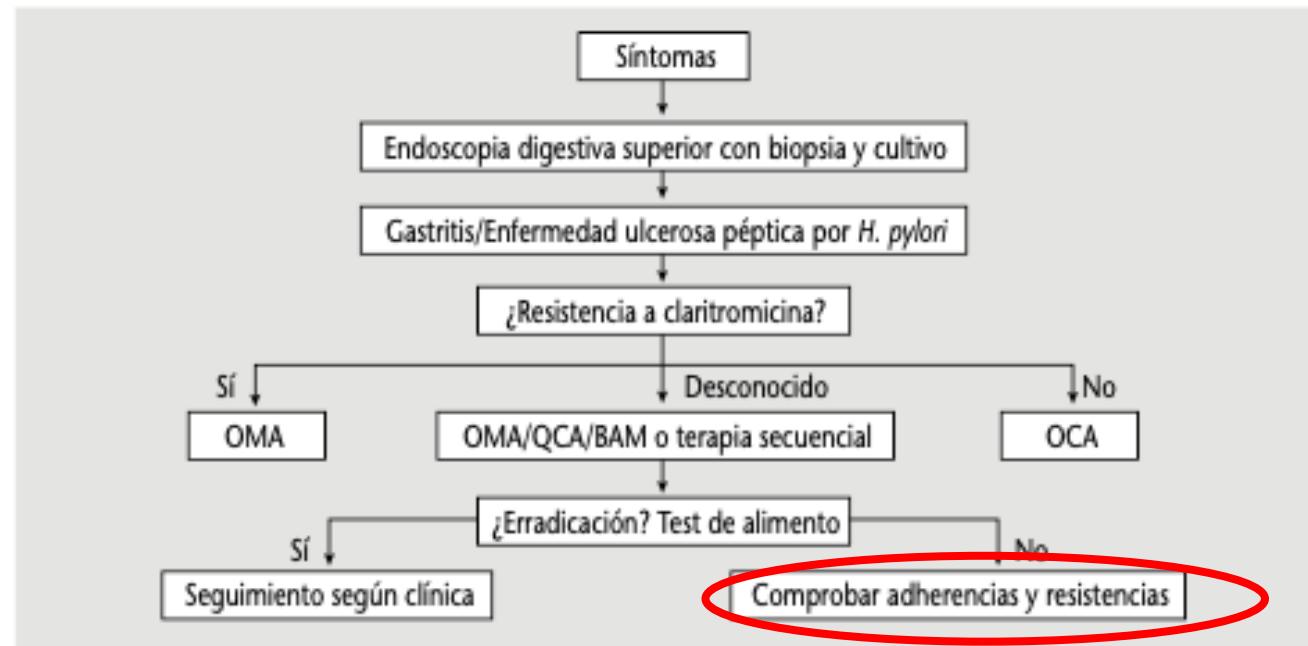


Figura 1. Algoritmo de tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori* en pediatría.

7. Relevancia clínica

Helicobacter

ORIGINAL ARTICLE

Eradication rate of *Helicobacter Pylori* infection is directly influenced by adherence to therapy in children

RESULTADOS:

Cumplidores → TE 89,9%
No cumplidores → TE 36,8%

- Niños 2-17 años con EDA y 2 biopsias antrales (una para cultivo HP y antibiograma y otra para AP) + tratamiento guiado por antibiograma.
- Objetivo principal: investigar cómo la adherencia terapéutica (>90%) influye en la tasa de erradicación (óptima 90%) del tratamiento de HP en niños.



Conclusiones

- La HDA no siempre se manifiesta con dolor abdominal y hematemesis
- Importancia de recoger en la historia el ambiente del paciente porque facilita el manejo
- Las GPC más actualizadas, dedican un 50% del espacio al tratamiento erradicador y solo un 1% al seguimiento

CRÓNICA DE UN SUCESO ANUNCIADO



Bibliografía

1. Martínez-Gómez MJ, Perdomo-Giraldi M. Infección por Helicobacter pylori en niños. En: Ergon. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica SEGHNP-AEP. España: Ergon; 2010. 93-9.
2. Koletzko S, Jones NL, Goodman KJ, Gold B, Rowland S, Cadranell S et al. Evidence-based Guidelines From ESPGHAN and NASPGHAN for Helicobacter pylori Infection in Children. J Pediatr Gastroenterol Nutr. UpToDate [en línea] [fecha de consulta: 9-11-2020]. Disponible en: https://www.naspghan.org/files/Joint_ESPGHAN_NASPGHAN_Guidelines_for_the_33.pdf
3. Martínez-Gómez MJ, Viada-Bris JF. Gastritis, infección por Helicobacter pylori y enfermedad ulcerosa péptica. En: Ergon. Tratamiento en gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica. 4^a ed. España: Ergon; 2017. 99-113.
4. Kotilea K, Mekhael J, Salame A, Mahler T, Miendje-Deyi VY, Cadranell S et al. Eradication rate of Helicobacter Pylori infection is directly influenced by adherence to therapy in children. Helicobacter. Wiley online library [en línea] [fecha de consulta: 9-11-2020]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/hel.12383>