

Retos y oportunidades acerca del tratamiento y la erradicación de *Helicobacter pylori* en Colombia

Challenges and Opportunities for the Treatment and Eradication of *Helicobacter Pylori* in Colombia

Luz Miryam Lozada Martínez^{1*} <https://orcid.org/0009-0002-0195-4108>

¹Universidad Libre. Bogotá, Colombia.

*Autor para la correspondencia: luzm-lozadam@unilibre.edu.co

Recibido: 16/04/2024

Aceptado: 16/04/2024

Estimado editor:

En los últimos años, la farmacorresistencia ha tomado una mayor relevancia, ya que afecta la salud de muchas personas, y si no se actúa rápido, los sistemas de salud no podrán responder a dicha problemática. A partir de este fenómeno, es importante la regulación y la creación de tratamientos que puedan combatir contra la farmacorresistencia.

Se ha demostrado en muchos pacientes la resistencia a los fármacos utilizados una vez, ya que no mejoran, por tanto, esto contribuye a que varios patógenos se presenten cada vez con mayor frecuencia. En Colombia existe la posibilidad de aplicar nuevos sistemas al respecto, considerando que muchos tratamientos van de acuerdo con las cepas resistentes conocidas de un determinado lugar.

Se sabe que en Colombia la prevalencia de *Helicobacter pylori* es alta, y la resistencia que presenta es cada vez más elevada. El antibiótico más usado para este tratamiento es la amoxicilina que, a pesar de presentar una baja tasa de resistencia, no se ha registrado presencia de cepas resistentes, pues no se le da un uso apropiado al utilizarse como monoterapia.^(1,2)

En Colombia, no se tiende a considerar el riesgo que presenta la multirresistencia a los fármacos. Se han realizado pocos estudios acerca de la prevalencia de la infección en distintas poblaciones del país,⁽³⁾ y la última guía acerca de su diagnóstico y tratamiento fue publicada en 2017,⁽⁴⁾ estas informaciones sobre los tratamientos que se dan, no parecen coincidir con las recomendaciones discutidas por diversos autores en años recientes,⁽⁵⁾ por lo que estamos ante un escenario de inconsistencias entre lo que teóricamente se debe realizar para el tratamiento contra el *Helicobacter pylori*, con la realidad que se practica en los pacientes.

Una posible solución es confeccionar una base de datos nacional, que pueda publicarse y que sea de acceso abierto, para que se registren las cepas conocidas de *Helicobacter pylori*,

aparecidas en las distintas regiones de Colombia, además para conocer los antibióticos a los cuales son resistentes, y del funcionamiento de estos mecanismos de resistencia, incluyendo también la prevalencia de los pacientes enfermos, y sobre los esquemas utilizados que han obtenido una mejor tasa de erradicación, incluyendo también, los efectos adversos.

Es fundamental monitorear continuamente el panorama en el país sobre el comportamiento del *Helicobacter pylori*, como la evolución de las tasas de resistencia de las cepas, para así, hacer uso de herramientas novedosas como es la farmacogenómica e implementar nuevas estrategias que estén basadas en esquemas eficaces para erradicar dicha bacteria.

Colombia está a tiempo de implementar estándares más seguros y apropiados para la eliminación de *Helicobacter pylori*. Evitar el crecimiento acelerado de la resistencia a los fármacos, para esto, es necesario que tanto el personal como las instituciones de salud, presenten proyectos de investigaciones que estén diseñados a estos fines, como es la infección por *Helicobacter pylori*, y algunas de sus complicaciones más frecuentes como la gastropatía y el cáncer gástrico. De esta forma, se daría respuesta oportuna a un problema de Salud Pública Nacional en Colombia.

Referencias bibliográficas

1. Valladales-Restrepo LF, Correa-Sánchez Y, Aristizábal-Carmona BS, Machado-Alba JE. Treatment regimens used in the management of *Helicobacter pylori* in Colombia. *Braz J Infect Dis*. 2022;26(1):102331. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.bjid.2022.102331>
2. Mannion A, Dzink-Fox J, Shen Z, Piazuelo MB, Wilson KT, Correa P, *et al*. *Helicobacter pylori* antimicrobial resistance and gene variants in high- and low-gastric-cancer-risk populations. *J Clin Microbiol*. 2021;59(5):e03203-20. DOI: <https://doi.org/10.1128/jcm.03203-20>
3. Atehortua Rendon JD, Pérez Cala TL, Martínez A. Descripción de la resistencia de *Helicobacter pylori* a seis antibióticos de uso frecuente en Colombia. *Rev Colomb Gastroenterol*. 2020;35(3):351-61. DOI: <https://doi.org/10.22516/25007440.493>
4. Otero R, Trespacios R, Otero P, Vallejo O, Torres A, Pardo, *et al*. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori* en adultos [Internet]. Asociación Colombiana de Gastroenterología. 2017. [acceso 30/12/2022]. Disponible en: https://www.gastrocol.com/wp-content/uploads/2020/04/GPC3_Helicobacter.pdf
5. Zuluaga Arbelaez N, Sierra-Vargas EC, Guevara-Casallas LG, Pérez-Viana S. Estrategias terapéuticas para *Helicobacter pylori* en Colombia. *CES Med*. 2021;35(3):244–56. DOI: <https://doi.org/10.21615/cesmedicina.6224>

Conflicto de intereses

La autora declara que no existe conflicto de intereses.