

# La erradicación de *Helicobacter pylori* en individuos sanos asintomáticos podría reducir la incidencia de cáncer gástrico

Eradicating *Helicobacter pylori* in healthy asymptomatic individuals might reduce the incidence of gastric cancer

Ford AC, y col. Cochrane Database Syst Rev. 2015;7(CD005583).

## Objetivos

Evaluar la efectividad de la erradicación de la infección por *H. pylori* en individuos sanos y asintomáticos de la población general para reducir la incidencia de cáncer gástrico.

## Diseño y fuente de datos

Meta-análisis de artículos publicados hasta 2013 (MEDLINE, EMBASE, Registro Central de Ensayos Clínicos de la Biblioteca Cochrane, resúmenes publicados de conferencias de la United European Gastroenterology Week, búsqueda manual electrónica de ensayos clínicos y contacto con expertos en la temática).

## Selección de los estudios

Fueron seleccionados ensayos clínicos controlados y aleatorizados que hubieran comparado al menos una semana de terapia contra *H. pylori* versus placebo o no tratamiento en la prevención del desarrollo subsecuente de cáncer gástrico en pacientes sanos asintomáticos infectados por la bacteria. El seguimiento de los pacientes debía ser de dos años como mínimo y contar con al menos dos participantes que

hubieran desarrollado cáncer gástrico. Se definió cáncer gástrico como cualquier adenocarcinoma gástrico, incluyendo las variedades intestinal (diferenciado) o difusa (indiferenciado), con o sin histología especificada.

## Extracción de datos

Los datos fueron extraídos por dos revisores independientes utilizando un análisis por intención de tratar modificado. Las discrepancias fueron resueltas por consenso. Se recogieron datos sobre incidencia de cáncer gástrico, incidencia de cáncer esofágico, muertes por cáncer gástrico, muertes por cualquier causa y eventos adversos secundarios al tratamiento erradicador. Se asumió que todos los participantes perdidos durante el seguimiento no habían desarrollado cáncer gástrico, dada la baja frecuencia del evento de interés. Se realizó asimismo un análisis de sensibilidad en el cual fueron excluidos todos los pacientes que presentaran datos perdidos.

## Resultados principales

Se detallan en la tabla 1

Tabla 1: eficacia de la erradicación del *H. Pylori* sobre la incidencia de cáncer gástrico y esofágico.

Evento de interés	Nº de participantes (estudios)	Erradicación <i>H. pylori</i> (%)	Control	Efecto Relativo (IC95%)	Heterogeneidad
Incidencia de cáncer gástrico	6497 (6)	51/3294 (1,6%)	76/3203 (2,4%)	RR 0,66 (0,46 a 0,95)	I <sup>2</sup> = 0%
Muerte por cáncer gástrico	4475 (3)	24/2242 (1,1%)	36/2233 (1,6%)	RR 0,67 (0,4 a 1,1)	I <sup>2</sup> = 0%
Muerte por todas las causas	5253 (4)	192/2639 (7,3%)	175/2614 (6,7%)	RR 1,09 (0,86 a 1,38)	I <sup>2</sup> = 6%
Incidencia de cáncer esofágico	1630 (1)	2/817 (0,2%)	1/813 (0,1%)	RR 1,99 (0,18 a 21,91)	-
Eventos adversos secundarios al tratamiento erradicador	Los eventos adversos fueron pobremente reportados a lo largo de los estudios y no pudieron ser analizados				

IC: Intervalo de confianza; RR: Riesgo relativo. Se considera que la heterogeneidad es inaceptable cuando el I<sup>2</sup> supera 0,5.

## Conclusiones

Se encontró evidencia limitada y de moderada calidad de que pesquisar y erradicar *Helicobacter pylori* reduce la incidencia de cáncer gástrico en individuos sanos asintomáticos infectados por esta bacteria, hallazgos que no necesariamente pueden extrapolarse a otras poblaciones.

**Conflictos de interés:** Moayyedi, P. es coordinador de la junta editorial de la Cochrane Upper Gastrointestinal and Pancreatic Diseases Group. Sin embargo, las decisiones editoriales sobre esta revisión fueron realizadas por otro coordinador en conjunto con revisores independientes.

## Comentario

El cáncer de estómago es uno de los tumores malignos más frecuentes en el mundo, y constituye la tercera causa de muerte por cáncer con alrededor de 750.000 fallecimientos por año. Su incidencia varía notablemente en diferentes regiones geográficas, siendo significativamente mayor en los países asiáticos como China y Japón. En América Latina, los países con mayor mortalidad por esta neoplasia son Chile, Costa Rica y Ecuador, mientras que Argentina presenta tasas menores a la media<sup>1</sup>. Estudios epidemiológicos han demostrado una fuerte asociación entre la infección por *Helicobacter pylori* y el desarrollo de cáncer gástrico a tal punto de considerar al patógeno como agente carcinógeno para el ser humano<sup>2</sup>. La revisión que hemos resumido previamente sugiere que pesquisar y erradicar *H. pylori* en individuos sanos asintomáticos de la población general reduce la incidencia de cáncer gástrico en un 34%, siendo necesario erradicar dicha bacteria en 124 individuos para evitar un caso de dicha neoplasia. Este efecto observado permaneció estable incluso luego de distintos análisis de sensibilidad realizados, aunque no se pudo confirmar o refutar si el beneficio de la erradicación depende de la presencia o ausencia de lesiones pre-neo-

plásicas previas. Asimismo, no se demostró impacto en la reducción de la mortalidad por todas las causas, aunque debe tenerse en cuenta que la incidencia de cáncer gástrico es baja con respecto a otras patologías y se requeriría una muestra extremadamente grande para observar una diferencia estadísticamente significativa. Es importante resaltar que cinco de los seis estudios analizados fueron llevados a cabo en poblaciones asiáticas, en las que la incidencia de cáncer gástrico es más elevada que en poblaciones occidentales; y que particularmente en el trabajo desarrollado en Sudamérica, no logró evidenciarse beneficio del tratamiento erradicador.

## Conclusión del comentarador

Si bien la erradicación de la infección por *H. pylori* en individuos sanos asintomáticos de la población general sería eficaz para reducir la incidencia de cáncer gástrico en poblaciones asiáticas, esto no puede extrapolarse por el momento al resto del mundo, por lo cual en Argentina recomendamos emplear esta estrategia solo en los individuos con alto riesgo de desarrollar cáncer gástrico y no en la población general.

**Alejandro Rey** [ Servicio de Gastroenterología del Hospital Italiano de Buenos Aires. alejandro.rey@hiba.org.ar ]

Rey A. La erradicación de *Helicobacter pylori* en individuos sanos asintomáticos podría reducir la incidencia de cáncer gástrico. Evid Act Pract Ambul. 2016;19(1):7. Ene-Mar. **Comentado de: Ford AC, y col. Helicobacter pylori eradication for the prevention of gastric neoplasia.** Cochrane Database Syst Rev. 2015;7(CD005583). PMID: 26198377.

## Bibliografía

1. Jemal A y col. Global cancer statistics. CA Cancer J Clin. 2011 Jan 4;61(2):69-90.
2. Schistosomes, liver flukes and *Helicobacter pylori*. IARC Working Group on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans. Lyon, 7-14 June 1994. IARC Monogr Eval Carcinog Risks Hum. 1994 Jan;61:1-241.