

Nesta secção comentam-se POEMs editados em várias publicações. O termo POEM refere-se a 'Patient-Oriented Evidence that Matters', ou seja 'Evidência que Interessa, Orientada para o Paciente'; são elaborados a partir de estudos de metodologia robusta, sobretudo aleatorizados, meta-análises, revisões sistemáticas e normas de orientação clínica (NOC's) validadas, com resultados ('outcomes') orientados para o paciente. Para informação adicional, consulte o número de Novembro/Dezembro de 2005.¹

Para a leitura correcta e simples dos POEMs, a RPCG publicou no número de Maio/Junho de 2006 um glossário de termos e níveis de evidência que é um auxiliar para a compreensão da taxonomia de graduação de evidência (LOE) que é aplicada na apresentação das conclusões de cada POEM.²

As propostas de texto ou de colaboração para esta secção deverão ser enviadas para o endereço poems.rpcg@gmail.com.

1. Sanchez JP. Simplesmente POEMs. Rev Port Clin Geral 2005; 21: 631-4.

2. Mateus A, Sanchez JP. POEMs: glossário e níveis de evidência. Rev Port Clin Geral 2006; 22: 400-4.

UMA SEMANA DE TRATAMENTO PARA ERRADICAÇÃO DO HELICOBACTER PYLORI É IGUAL A DUAS SEMANAS

Comentário ao POEM 1 week = 2 week treatment for HP eradication, em Disponível em: URL: <http://www.infoPOEMs.com> [acedido em 04/06/2007].

Referência: Zagari RM, Bianchi-Porro G, Fiocca R, Gasbarrini G, Roda E, Bazzoli F. Comparison of 1 and 2 weeks of omeprazole, amoxicillin and clarithromycin treatment for *Helicobacter pylori* eradication: the HYPER study. Gut 2007 Apr; 56 (4): 475-9.

Um dos esquemas mais utilizados para a erradicação do *Helicobacter pylori* (HP) consiste em duas tomas diárias de 20 mg de omeprazol, 1 g de amoxicilina e 500 mg de claritromicina (OAC). Contudo, a duração do tratamento não é consensual. Na Europa, as «guidelines» (normas de orientação clínica) recomendam uma semana de tratamento, enquanto que nos Estados Unidos da América se aconselha que os esquemas triplos devem ser efectuados durante 10 a 14 dias. Duas meta-análises concluíram que se obtinha uma maior taxa de erradicação do HP com duas semanas de terapêutica tripla. No entanto, poucos estudos compararam directamente es-

quemas triplos de tratamento com duração de uma e duas semanas e os tamanhos da amostra desses estudos não eram suficientemente grandes para detectar diferenças significativas na eficácia.

A **questão clínica** a que este POEM pretende dar resposta é: uma semana de tratamento é suficiente para erradicar o *Helicobacter pylori*?

O **desenho do estudo** corresponde a um ensaio clínico aleatorizado e controlado (duplamente cego), financiado pela indústria farmacêutica.

O estudo foi realizado em 81 unidades de endoscopia em Itália, tendo participado 909 adultos com uma úlcera duodenal sintomática e com um teste rápido da urease positivo para o HP. A média de idades da amostra era de 46 anos, sendo 68% do sexo masculino. Os pacientes foram distribuídos aleatoriamente para tomarem duas vezes por dia 20 mg de omeprazol, 1 g de amoxicilina e 500 mg de claritromicina durante uma semana (OAC1W) ou duas semanas (OAC2W) ou para tomarem duas vezes por dia 20 mg de omeprazol, 1 g de amoxicilina e pla-

cebo de claritromicina durante duas semanas. Foi realizada uma endoscopia no final das duas semanas de tratamento para avaliar a cicatrização das úlceras. Nos casos em que a úlcera não estava cicatrizada, foi realizada nova endoscopia ao fim de 4 semanas. Todos os pacientes com a úlcera cicatrizada foram submetidos a uma endoscopia pelo menos 4 semanas após o final do tratamento para confirmar a erradicação, sendo-lhes realizada também nesta altura o teste respiratório com ureia. O HP era considerado erradicado quando os resultados da biopsia e do teste respiratório com ureia fossem ambos negativos.

A distribuição da amostra pelos grupos foi similar e foi efectuada análise por «intention-to-treat» (ITT) e «per protocol» (PP). Tanto a análise por ITT (n=907) como a por PP (n=661) demonstraram não haver diferenças significativas nas taxas de erradicação do HP entre o grupo OAC1W (ITT 79,7%; PP 83,6%) e o grupo OAC2W (ITT 81,7%; PP 84,9%; ITT p=0,53; PP p=0,71). Ambos os grupos OAC apresentaram significativamente maior taxa de erradicação (ITT 44,6%; PP 42,8%; p<0,001) do que o grupo que efectuou apenas tratamento com omeprazol e amoxicilina. Os efeitos adversos e má adesão à terapêutica não foram estatisticamente significativos entre os três grupos.

Como **conclusão**, uma semana de tratamento com duas tomas diárias de omeprazol, amoxicilina e claritromicina é tão eficaz na erradicação do HP como duas semanas de terapêutica. Além disso, torna-se um tratamento mais económico e menos incómodo para os pacientes. **(LOE=1b)**

Carmo Novais
USF Horizonte - Matosinhos