

## URTICARIA CRONICA E INFECCION POR *HELICOBACTER PYLORI*<sup>1</sup>

### RESUMEN

Se realizó un seguimiento a un grupo de 59 pacientes con urticaria crónica idiopática (UCI), 43 con evidencia de infección por *Helicobacter pylori*, durante al menos 6 meses para estimar el efecto de la terapia de erradicación de *H. pylori* en los síntomas de urticaria. De los 43 pacientes con infección, 32 fueron trabajados exitosamente y 78% de éstos quedaron libres de la urticaria o se aliviaron sus síntomas, fueron aliviados, mientras que la tasa correspondiente entre 11 pacientes con gastritis persistente fue sólo de 27%. La tasa de curación espontánea o la mejoría de la urticaria entre los 16 pacientes sin evidencia de gastritis fue de 44%, siendo estadísticamente significativa ( $p < 0,03$ ) la diferencia en la mejoría clínica entre los grupos. El estudio sugiere que la gastritis por *H. pylori* es uno de los factores etiológicos en la urticaria crónica y que a cada paciente con UCI se le debe investigar por la presencia de *H. pylori* y, en los casos positivos, debe prescribirse terapia de erradicación.

### COMENTARIO

*Bien sabemos que la UCI es una entidad común de difícil manejo, de etiología desconocida en la gran mayoría de los pacientes, en la que intervienen mecanismos inmunológicos diversos, incluyendo la autoinmunidad, al menos en un subgrupo*

*importante de pacientes. A pesar de los resultados obtenidos por los investigadores, este estudio amerita algunas críticas. La primera es que solamente 7 (22%) de los 32 tratados exitosamente consiguieron la supresión total de sus síntomas (18 pacientes tratados exitosamente sólo consiguieron alivio de sus síntomas). La segunda y, tal vez la más relevante para explicar los resultados, es que utilizaron diferentes esquemas terapéuticos para la erradicación de *H. pylori*. La tercera es la alta tasa de mejoría o de curación espontánea, tanto en pacientes sanos como en aquéllos con gastritis que, sumadas, corresponden a 71%, por lo cual estos resultados aparentemente favorables obtenidos en los pacientes tratados exitosamente, no permiten conclusiones definitivas. La última observación es que, si bien en todos los pacientes se determinó el nivel de IgG contra *H. pylori*, sólo en 28 (65%) de 43, se confirmó el diagnóstico mediante esofago gastroduodenoscopia y biopsia. Aunque algunos pacientes con UCI y gastritis asociada por *H. pylori* pueden beneficiarse con la terapia de erradicación, se requieren estudios mejor diseñados con un mayor número de pacientes y mejor estandarizados, para obtener resultados más satisfactorios y concluyentes.*

---

<sup>1</sup> M. Liutu et. al. Journal of Dermatological Treatment 1998;9 (1): 31-3.