

Comparação dos resultados genotípicos e fenotípicos obtidos na pesquisa de *Helicobacter pylori*, num Hospital do Norte

Maria João Fonseca¹, Manuela Amorim², Ana Sofia Gomes³, Ana Cláudia Santos⁴, Maria Céu Lamas⁵, Stéphanie Ferreira⁶, Sandra Mota^{7*}

¹ Escola Superior de Saúde (ESS), Instituto Politécnico do Porto, Rua Dr. António Bernardino de Almeida, 4200 - 072, Porto, Portugal, 10200875@ess.ipp.pt

² LAQV/REQUIMTE, Escola Superior de Saúde, Instituto Politécnico do Porto, rua Dr. António Bernardino de Almeida, 4249-015 Porto, Portugal, manuela.amorim@ess.ipp.pt

³ Unidade Local de Saúde de Santo António, Largo Professor Abel Salazar 33, 4050-011 Porto, Portugal, u14431@chporto.min-saude.pt

⁴ Unidade Local de Saúde de Santo António, Largo Professor Abel Salazar 33, 4050-011 Porto, Portugal, claudiasantos.sbm@ulssa.min-saude.pt

⁵ LAQV/REQUIMTE, Escola Superior de Saúde, Instituto Politécnico do Porto, rua Dr. António Bernardino de Almeida, 4249-015 Porto, Portugal, mcl@ess.ipp.pt

⁶ Escola Superior de Saúde (ESS), Instituto Politécnico do Porto, Rua Dr. António Bernardino de Almeida, 4200 - 072, Porto, Portugal, sff@ess.ipp.pt

⁷ LAQV/REQUIMTE, Escola Superior de Saúde, Instituto Politécnico do Porto, rua Dr. António Bernardino de Almeida, 4249-015 Porto, Portugal, smm@ess.ipp.pt

* Autor correspondente

Enquadramento: *Helicobacter pylori* é uma bactéria associada à gastrite crónica, úlcera péptica e carcinoma gástrico, constituindo um importante problema de saúde pública devido à sua elevada prevalência mundial [1-4]. O diagnóstico preciso e a monitorização da resistência antimicrobiana são fundamentais para garantir a eficácia terapêutica. Assim, é essencial a utilização de métodos diagnóstico fiáveis e complementares, nomeadamente a cultura bacteriana e a biologia molecular [1-3]. **Objetivo:** Comparar dois métodos de deteção – cultura bacteriana e biologia molecular – e avaliar a resistência à claritromicina por métodos genotípico e fenotípico. **Métodos:** Estudo observacional, analítico e transversal, realizado num hospital do Norte de Portugal, entre 2023 e 2024. A amostra incluiu 217 registos clínicos com resultados obtidos por ambos os métodos de diagnóstico. As variáveis analisadas foram idade, sexo, presença de *H. pylori*, mutações no gene 23S rRNA e teste de suscetibilidade fenotípica. A análise estatística incluiu o cálculo de proporções, teste do Qui-quadrado ($p < 0,05$) e coeficiente de concordância Kappa. **Resultados:** A biologia molecular apresentou uma taxa de deteção de *H. pylori* superior à obtida por cultura bacteriana, sugerindo maior sensibilidade na identificação da infeção, sobretudo em casos com baixa carga bacteriana ou condições menos favoráveis ao crescimento *in vitro*. Ainda assim, verificou-se uma concordância global moderada entre ambos os métodos. Relativamente à resistência à claritromicina, os dados revelaram uma elevada concordância entre os métodos genotípico e fenotípico (Kappa=0,948). A infeção foi mais prevalente no sexo feminino e em indivíduos de faixas etárias mais jovens ($p < 0,05$). **Conclusões:** A combinação de métodos culturais e moleculares revelou-se vantajosa, aumentando a fiabilidade do diagnóstico e proporcionando uma avaliação mais completa da resistência antimicrobiana. Os dados obtidos sugerem a importância de estratégias diagnósticas integradas na prática clínica. Recomenda-se a implementação de algoritmos que combinem diferentes metodologias, bem como a realização de estudos multicêntricos futuros para otimizar o diagnóstico e tratamento da infeção por *H. pylori*.

Palavras-chave: *Helicobacter pylori*; Biologia molecular; Cultura Bacteriana, Teste de Suscetibilidade aos Antimicrobianos.

Reconhecimentos

Financiamento: Esta pesquisa não recebeu financiamento externo.

Referências

- [1] Wang YK, Kuo FC, Liu CJ, Wu MC, Shih HY, Wang SS, Wu JY, Kuo CH, Huang YK, Wu DC. Diagnosis of *Helicobacter pylori* infection: Current options and developments. World J Gastroenterol. 2015 Oct 28;21(40):11221-35.
- [2] Lopes AI, Vale FF, Oleastro M. *Helicobacter pylori* infection - recent developments in diagnosis. World J Gastroenterol. 2014 Jul 28;20(28):9299-313.
- [3] Dore MP, Pes GM. What Is New in *Helicobacter pylori* Diagnosis. An Overview. J Clin Med. 2021 May 13;10(10):2091.
- [4] Borka Balas R, Meliț LE, Mărginean CO. Worldwide Prevalence and Risk Factors of *Helicobacter pylori* Infection in Children. Children (Basel). 2022 Sep 6;9(9):1359.