



# Protocolo diagnóstico y tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori*

J.P. Gisbert\* y C. Santander

Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid. España. Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-IP). Madrid. España. Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD). Madrid. España.

## Palabras Clave:

- *Helicobacter pylori*
- Diagnóstico
- Tratamiento

## Keywords:

- *Helicobacter pylori*
- Diagnosis
- Treatment

## Resumen

**Epidemiología:** La infección por *H. pylori* es la más prevalente del planeta, afectando al 50% de la población mundial.

**Manifestaciones clínicas:** Aunque la mayoría de los individuos infectados permanecen asintomáticos, esta bacteria puede causar diversos síntomas y relevantes patologías, siendo las más importantes la dispepsia, la úlcera péptica y el cáncer gástrico. De hecho, la infección por *H. pylori* es la causa fundamental de la enfermedad ulcerosa gastroduodenal y constituye un cofactor primordial en el desarrollo del adenocarcinoma y linfoma gástricos.

**Diagnóstico y tratamiento:** El tratamiento erradicador de *H. pylori* ha supuesto una auténtica revolución en la gastroenterología, al permitir no solamente la cicatrización de la úlcera péptica sino su curación definitiva. En el presente protocolo se exponen las indicaciones de tratamiento de la infección por *H. pylori*, los métodos que deben ser empleados para un correcto diagnóstico y los regímenes terapéuticos más adecuados para erradicar la bacteria.

## Abstract

### Diagnosis and treatment guidelines for *Helicobacter pylori* infection

**Epidemiology:** With a worldwide prevalence rate of 50%, *H. pylori* is the most common bacterial infection in the world.

**Clinical manifestations:** Although the majority of patients are asymptomatic, different symptoms and relevant pathologies may be caused by it, highlighting dyspepsia, peptic ulcer and gastric cancer. In fact, *H. pylori* infection is the main cause of peptic ulcer disease and is an important cofactor in the development of gastric lymphoma and adenocarcinoma.

**Diagnosis and treatment:** *H. pylori* eradication therapy allows the complete healing of peptic ulcer, which has meant a real revolution in the gastroenterology. The proper diagnosis methodology, treatment indications and the most appropriate therapeutic regimens for the eradication of bacteria are related in the present guidelines.

## Introducción

*Helicobacter pylori* es una bacteria que infecta la mucosa gástrica de forma crónica. La infección por *H. pylori* es la más

prevalente del planeta, afectando al 50% de la población mundial. Aunque la mayoría de los individuos infectados permanecen asintomáticos, esta bacteria puede causar diversos síntomas y relevantes patologías, siendo las más importantes la dispepsia, la úlcera péptica y el cáncer gástrico. De hecho, la infección por *H. pylori* es la causa fundamental de la enfermedad ulcerosa gastroduodenal y constituye un cofactor primordial en el desarrollo del adenocarcinoma y lin-

\*Correspondencia

Correo electrónico: javier.p.gisbert@gmail.com

foma gástricos. El tratamiento erradicador de *H. pylori* ha supuesto una auténtica revolución en la gastroenterología al permitir no solamente la cicatrización de la úlcera péptica sino su curación definitiva. En el presente protocolo se exponen las indicaciones de tratamiento de la infección por *H. pylori*, los métodos que deben ser empleados para un correcto diagnóstico y los regímenes terapéuticos más adecuados para erradicar la bacteria, todo ello basado en el documento de Consenso Español sobre la infección por *H. pylori*<sup>1</sup>.

## Indicaciones de diagnóstico y tratamiento de la infección por *Helicobacter. pylori*

En primer lugar, es necesario establecer un listado de indicaciones para llevar a cabo el diagnóstico y tratamiento de la infección (tabla 1). La dispepsia es, sin duda, la indicación más frecuente de tratamiento erradicador. Las tres aproximaciones a la dispepsia no investigada que se han mostrado más eficaces son la realización de una endoscopia inicial, el tratamiento empírico antisecretor y la denominada estrategia *test and treat*<sup>2</sup>. Esta última opción consiste en la realización de una prueba “no invasiva” (que no precisa de una endoscopia, idealmente una prueba del aliento) para *H. pylori* y el tratamiento erradicador consiguiente si se demuestra la infección (fig. 1). La estrategia *test and treat* sería aplicable únicamente a pacientes dispépticos jóvenes (menores de 55

TABLA 1  
Indicaciones de diagnóstico y tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori*

Úlcera péptica
Dispepsia no investigada < 55 años y sin síntomas/signos de alarma (estrategia <i>test and treat</i> )
Dispepsia funcional
Pacientes con antecedentes de úlcera que van a requerir tratamiento con AINE o AAS de manera continuada
Linfoma MALT gástrico de bajo grado
Resección quirúrgica o endoscópica de un cáncer gástrico
Familiares de primer grado de pacientes con cáncer gástrico
Atrofia mucosa gástrica o metaplasia intestinal
Anemia ferropénica de causa no aclarada
Púrpura trombocitopénica idiopática
Déficit de vitamina B <sub>12</sub> no explicable por otras causas
A todo paciente diagnosticado de infección por <i>H. pylori</i> se recomienda ofrecer un tratamiento erradicador

AAS: ácido acetilsalicílico; AINE: antiinflamatorios no esteroideos.

años en nuestro medio) y sin síntomas de alarma. Diversos estudios han demostrado que la estrategia *test and treat* es efectiva y viable en la práctica clínica, y que resulta más coste-efectiva que el tratamiento antisecretor empírico y, por supuesto, que la endoscopia inicial<sup>2</sup>. Por todo ello, en la conferencia de consenso español se concluyó que en los pacientes con dispepsia no investigada menores de 55 años y sin síntomas ni signos de alarma se recomienda la estrategia *test and treat* como primera opción, por delante del tratamiento antisecretor empírico o la endoscopia<sup>1</sup>.

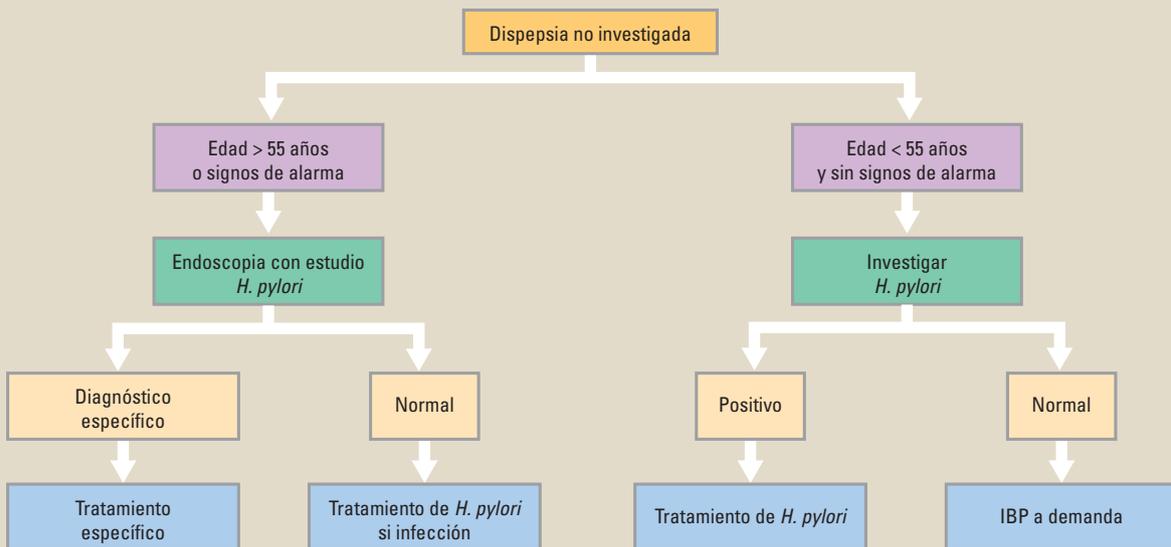


Fig. 1. La estrategia *test and treat* en el paciente dispéptico.

IBP: inhibidor de la bomba de protones.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3806368>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3806368>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)