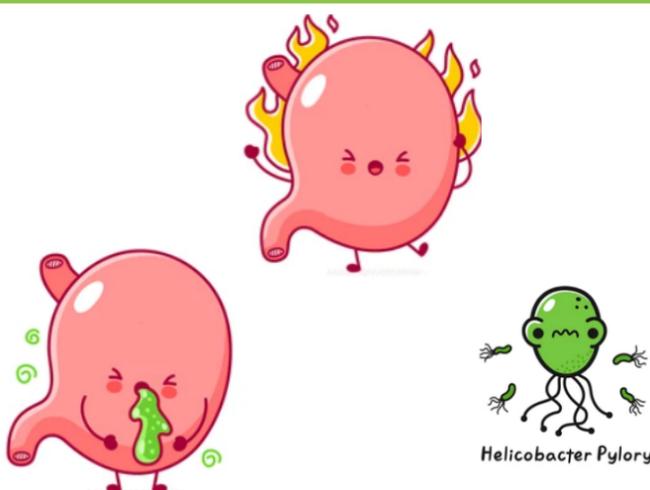
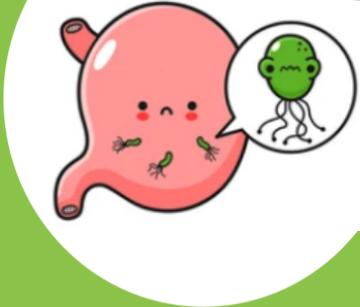


HELICOBACTER PYLORI

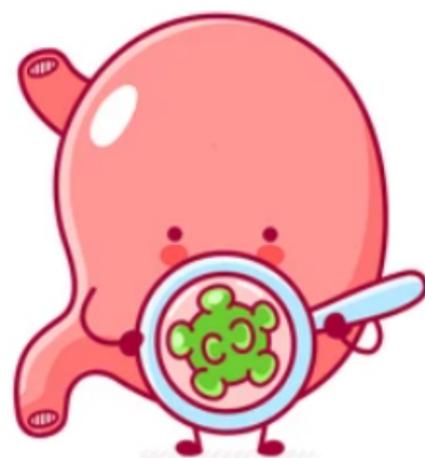


¿QUÉ ES?

- Es un bacilo causante de la infección bacteriana más frecuente a nivel mundial.
- Afecta al 50% de la población española.
- Es la principal causa de gastritis crónica, úlcera péptica y cáncer gástrico.

¿CUANDO BUSCARLO?

- Dispepsia funcional en <55 años. Es la enfermedad más frecuentemente producida por esta bacteria.
- Úlcera péptica activa o antecedente.
- Gastritis crónica atrófica o metaplasia intestinal.
- Linfoma MALT gástrico de bajo grado.
- Resección quirúrgica o endoscópica de cáncer gástrico.
- Familiares de primer grado de pacientes con cáncer gástrico.
- Anemia ferropénica de causa no aclarada.
- Déficit de vitamina B12 no explicable por otras causas.



¿COMO SE DIAGNOSTICA?

Pruebas no invasivas

- **Test de aliento de urea 13C "TAU-KIT®"**: de primera elección en España. Es la más sensible y específica.
- **Detección de antígeno en heces**: si no se dispone de test de aliento.
- **Serología**: no distingue entre infección actual o exposición previa. Desaconsejada.

Pruebas invasivas

- **Endoscopia + biopsia de antro y cuerpo del estómago**. Toma de dos muestras en cada zona. Sólo en el caso de que la endoscopia esté indicada por la clínica del paciente.

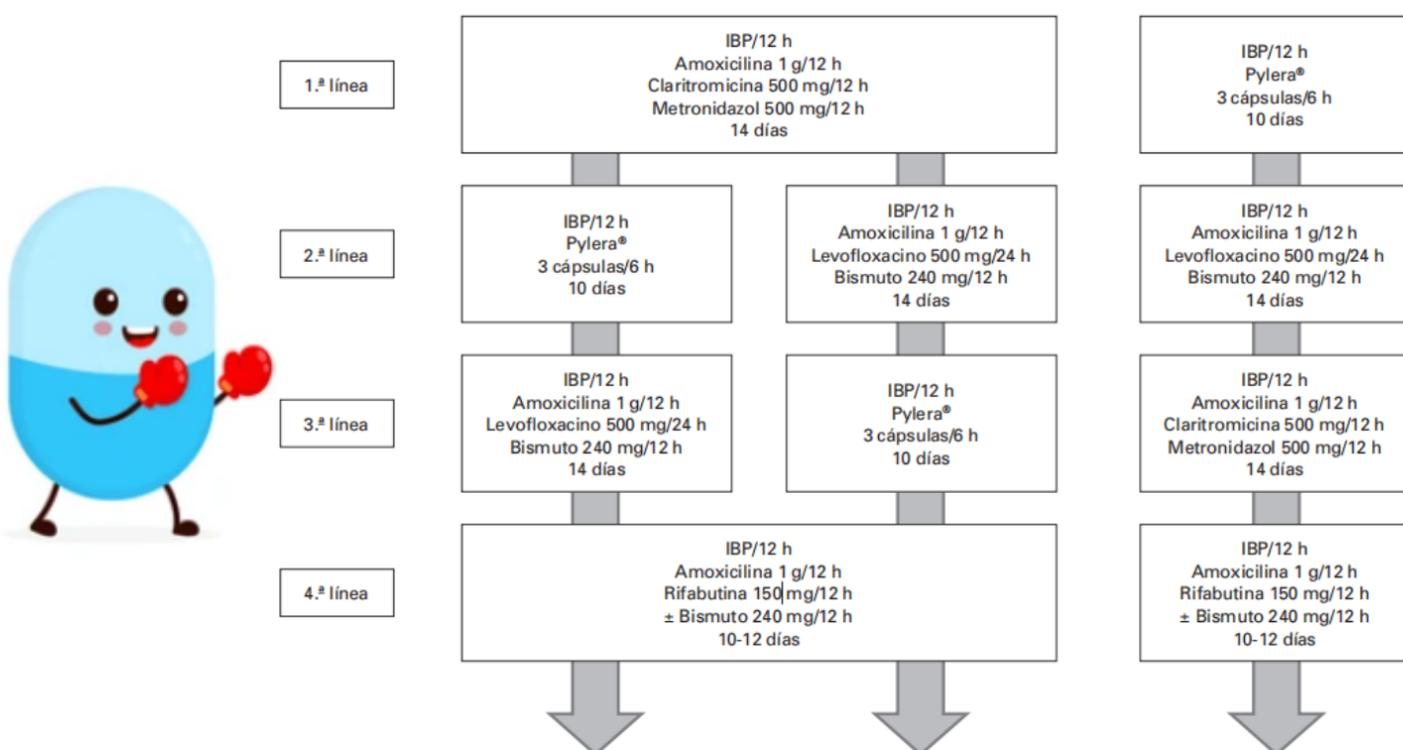


- **SUSPENDER LOS IBP 2 SEMANAS ANTES DE UNA PRUEBA DIAGNÓSTICA**
- **SUSPENDER ANTIBIÓTICOS Y SALES DE BISMUTO 4 SEMANAS ANTES**
- **NO ES NECESARIO SUSPENDER ANTI H2**

¿CÓMO SE TRATA?

OPCIÓN A

OPCIÓN B



SE RECOMIENDA CONFIRMAR LA ERRADICACIÓN CON NUEVO TEST DE UREA MARCADA TRAS FINALIZAR EL TRATAMIENTO

