Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1429

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-184 - PRESENTACIÓN CLÍNICA DE LA INFECCIÓN POR *HELICOBACTER PYLORI*

M. Mellado Ferreiro[1], M. Arteaga Mazuelas[1], V. Jarne Betrán[1], D. Etxeberria Lekuona[1], M. Abínzano Guillén[1], S. Guillén Sola[2], N. Carlos Ortigosa[2]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Servicio de Medicina Interna. Exploraciones Complementarias. Hospital García Orcoyen. Estella (Navarra).

Resumen

Objetivos: Determinar los síntomas o datos clínicos que presentaban los pacientes con diagnóstico de infección por Helicobacter pylori (H. pylori) en nuestro centro.

Métodos: Estudio retrospectivo de la historia clínica de los pacientes que siguieron tratamiento erradicador para H. pylori durante los meses de enero y abril de 2014 (ambos inclusive) en un hospital comarcal, determinando el motivo por el cual se realizó estudio digestivo (test del aliento o gastroscopia).

Resultados: A lo largo del periodo de estudio, 69 pacientes siguieron algún tipo de tratamiento erradicador para H. pylori, 38 mujeres (55%) y 31 varones (45%), con edades comprendidas entre los 16 y los 89 años (moda 25 años, mediana 50. La mayor parte de ellos (50 pacientes, 73%) fueron diagnosticados mediante estudio histológico otras gastroscopia. El principal motivo de estudio en nuestros pacientes ha sido la dispepsia, presente en 26 de ellos (38%), manifestada como epigastralgia crónica (20 pacientes), distrés posprandial (3) y náuseas o vómitos (3). El segundo motivo de estudio ha sido la presencia de pirosis o ardor, referido por 24 pacientes (35%). 8 pacientes (12%) presentaban alteraciones analíticas: 7 ferropenia (con o sin anemia) y 1 déficit de vitamina B12. El resto de pacientes (11) fueron diagnosticados en el contexto de estudios por otros motivos: diarrea crónica (5 pacientes), hemorragia digestiva alta (2), dolor en hipocondrio derecho (1), disfagia (1), control de varices esofágicas en hepatopatía crónica (1), videncia de sangre oculta en heces positiva (1).

Discusión: La prevalencia de infección por H. pylori en la población general española es considerablemente elevada, alrededor del 50%, y según los datos de estudios recientes no muestra tendencia descendente con el tiempo (a diferencia de lo que ocurre en otros países). Todos los pacientes infectados padecen gastritis crónica, cuya relación clínica con los síntomas de dispepsia es muy discutida. No hay relación demostrada con ningún síntoma determinado, si bien parece que el dolor epigástrico es el más frecuentemente asociado.

Conclusiones: Debemos considerar la infección por H. pylori dentro del proceso diagnóstico de dispepsia (principalmente si se manifiesta como dolor epigástrico), pirosis y ferropenia. La infección por H. pylori también puede cursar de forma asintomática y diagnosticarse de forma casual dentro del estudio de otros procesos.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.