

## TEST ALIENTO H. PYLORI

El *Helicobacter pylori* es una bacteria ampliamente extendida. Su infección se adquiere habitualmente en la infancia. Se estima que el 30-80% de la población adulta está infectada. Aunque el *Helicobacter pylori* no produce por sí mismo ningún síntoma digestivo, sí que desempeña un papel fundamental en la génesis de diversas enfermedades gástricas como la úlcera péptica y la gastritis crónica. También parece ser un factor de riesgo para el desarrollo de cáncer gástrico.

Se dispone de diversas técnicas que permiten diagnosticar la presencia del *Helicobacter pylori* y de valorar su erradicación tras un tratamiento adecuado. Una de las pruebas más utilizadas es el test de aliento con <sup>13</sup>C-urea. Se basa en la capacidad del *Helicobacter pylori* para transformar la urea. Para realizar la prueba se administra una solución con urea marcada con un isótopo no radioactivo: el carbono 13. En presencia del *Helicobacter pylori* la urea marcada es transformada en dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>) y amoníaco (NH<sub>3</sub>). El CO<sub>2</sub> marcado se absorbe, pasa a la sangre y es eliminado en forma de aire espirado a través de los pulmones.

Mediante aparatos especialmente diseñados se puede detectar el CO<sub>2</sub> marcado en el aire espirado y confirmar la presencia de la bacteria. La infección por *Helicobacter pylori* puede tratarse mediante el empleo de antibióticos. Con ello se elimina la infección y se cura la úlcera en alrededor de un 80% de los casos. Si la bacteria no ha podido ser eliminada, la úlcera reaparece después de un corto período de tiempo en la mayoría de la gente.

### Cómo se realiza el estudio

El test se realiza ambulatoriamente. No es preciso el ingreso. En una primera fase se realiza una determinación basal, en la que el paciente deberá soplar de forma continua en el interior del contenedor de muestras, que será cerrado inmediatamente. Posteriormente se le suministra la solución de prueba, generalmente con sabor a limón, que contiene <sup>13</sup>C-urea. Transcurridos 20 minutos se recogerá la segunda muestra respiratoria.

### Preparación para el estudio

El paciente debe realizar ayuno durante las 8 horas previas a la prueba. Debe informar al médico de la medicación habitual. En caso de consumir antiácidos es necesario interrumpir dos semanas antes aquellos que corresponden al grupo de los IBP (omeprazol, lansoprazol, esomeprazol, pantoprazol). En caso de estar en tratamiento con antibióticos la prueba deberá diferirse un mínimo de un mes tras finalizar el tratamiento.

### Riesgos del estudio

Se trata de una prueba indolora y segura, que no presenta contraindicaciones. Utiliza un isótopo de carbono natural, no radioactivo, por lo que puede ser repetida, incluso en mujeres embarazadas. En menos del 0,1% de los casos puede presentarse distensión abdominal, diarrea y malestar epigástrico.

“La información proporcionada en este sitio está dirigida a complementar, no a reemplazar, la relación que existe entre un paciente y su médico”.

“Consulte cualquier duda que tenga llamando por teléfono de antemano o en el momento de la realización de la prueba”.