

Nuevo método no invasivo para el diagnóstico de Helicobacter Pylori por el método del aliento o ureasa

Prof. Guillermo AGÜERO

Prof. Dr. Jorge A. JARA YORG

Facultad de Ciencias Médicas. Centro de Diagnóstico y Tratamiento Nuclear
Universidad Nacional de Asunción, Paraguay.

El Helicobacter Pylori es un bacilo Gram negativo cuya infección se adquiere en la infancia o en la edad adulta. Su prevalencia está entre el 30-80% de la población adulta.

El Helicobacter puede causar gastritis crónica y úlcera péptica, y parece ser además un factor de riesgo en el cáncer gástrico, pudiendo asociarse al linfoma MALT.

El cáncer gástrico, la gastritis crónica y la úlcera péptica poseen elevada prevalencia entre la población paraguaya. Los estudios de endoscopia digestiva alta son muy caros para la población económicamente más desprotegida del país, que tiene muchas dificultades para acceder a la realización de dicho estudio.



Prof. G. Agüero



Dr. J. A. Jara Yorg

Diagnóstico del HP por la ureasa

El Helicobacter Pylori (HP) produce una enzima, la *ureasa*, que cataliza la hidrólisis de la urea en amonio para establecer un ambiente óptimo en la mucosa gástrica. La urea contiene un átomo de carbono, normalmente ^{14}C o ^{13}C .

El *Heliprobe* es un equipo que permite diagnosticar la infección por HP a partir de la determinación de $^{14}\text{CO}_2$ en el aire espirado (*método del aliento*). El método usa una dosis pequeña de ^{14}C (1 $\frac{1}{4}$ Ci) en una cápsula que es ingerida. El carbono se absorbe a través de la mucosa gástrica, pasando a la sangre y transportado a los pulmones donde el ^{14}C es exhalado como $^{14}\text{CO}_2$, siendo recogida la exhalación del paciente en una pequeña bolsita que es medida posteriormente. El $^{14}\text{CO}_2$ es detectado y medido con gran precisión con el Heliprobe.

El Heliprobe determina 3 resultados:

- Grado 0, corresponde a paciente no infectado,
- Grado 1 (borderline): se recomienda realizar una endoscopia digestiva y biopsia
- Grado 2: paciente infectado por H. P.

Los casos positivos ameritan un tratamiento con triple antibioticoterapia.

El estudio del cáncer gástrico, gastritis crónica, úlcera péptica y de detección de Helicobacter Pylori por el método del aliento no se realiza en el país. El CEDIN es el único centro del país que

posee tecnología para detectar este parásito por el método del aliento.

Estudio y resultados

Presentamos los resultados de la evaluación de 80 pacientes de ambos sexos, estudiados con el método de la ureasa (aliento).

Todos los pacientes fueron estudiados por el método de la ureasa y un subgrupo de 20 fue correlacionado con endoscopia digestiva alta y biopsia gástrica. De los 60 pacientes estudiados 49 (81.66%) fueron positivos y 11 (18.34%) fueron negativos por HP.

La mayoría (40 casos, 66%) fue de sexo femenino y 20 casos o 33% de sexo masculino, en edades comprendidas entre 10-76 años, con un promedio de 46 años.

Los pacientes fueron tratados con triple terapia con claritromicina, amoxicilina y omeprazol por 10 días. Solo 1 paciente fue resistente al tratamiento y fue retratado con cuádruple terapia.

Conclusión

El método del aliento (ureasa) con ^{14}C , es sencillo, eficaz, de bajo costo, rápido y útil para la detección del Helicobacter Pylori como también para su tratamiento posterior.

Es de elección para el seguimiento de pacientes con esta patología.