Infección por Helicobacter pylori

(Infección por H. pylori)

Por Nimish Vakil, MD, University of Wisconsin School of Medicine and Public Health

Revisado/Modificado ene 2025

VER VERSIÓN PROFESIONAL

Datos clave

La infección por Helicobacter pylori (H. pylori) es una infección bacteriana que provoca inflamación del estómago (gastritis), úlcera gastroduodenal y ciertos tipos de cáncer de estómago.

Síntomas

La infección está provocada por un tipo de bacteria llamada Helicobacter pylori (H. pylori).

Los síntomas de la infección por H. pylori consisten en indigestión (dispepsia) y dolor o malestar en la mitad superior del abdomen.

Los médicos suelen basar el diagnóstico en los resultados de una prueba de aliento o heces o en la exploración del estómago con un tubo flexible de visualización (endoscopia digestiva alta). El tratamiento consiste en la administración de antibióticos e inhibidores de la bomba de protones.

(Véase también Introducción a la gastritis y a la úlcera gastroduodenal.)

La infección por Helicobacter pylori es la causa más frecuente de gastritis y de úlcera gastroduodenal (úlceras pépticas) en todo el mundo. La infección es muy común y aumenta con la edad. La infección es más frecuente entre las personas de ascendencia africana, latinoamericana y asiática.

H. pylori infecta el revestimiento del estómago y también se puede encontrar en las heces, la saliva y la placa dental. Las infecciones por H. pylori se pueden transmitir de persona a persona, especialmente si las personas infectadas no se lavan las manos minuciosamente después de cada deposición. Como la bacteria también se puede transmitir a través de los besos u otro contacto cercano, las infecciones tienden a agruparse en las familias y entre las personas que viven en residencias de ancianos y otras instalaciones supervisadas.

¿Sabías que...?

Una determinada bacteria, denominada *Helicobacter pylori*, es la causa más frecuente de gastritis y de úlcera gastroduodenal (úlceras pépticas).

Las bacterias *H. pylori* crecen en la capa mucosa protectora del revestimiento gástrico, donde están menos expuestas a los jugos gástricos, muy ácidos. Además, *H. pylori* produce amoníaco, que ayuda a protegerla del ácido gástrico permitiéndole romper la capa de moco y penetrar en su interior.

El estómago

Vídeo

Complicaciones de la infección por *H. pylori*

Prácticamente todas las personas con infección por *H. pylori* desarrollan inflamación estomacal (gastritis), que puede afectar la totalidad del estómago o solo la parte inferior (antro). Esta infección puede a veces derivar en gastritis erosiva, y tal vez incluso en una úlcera gástrica (estomacal) o úlcera duodenal. La bacteria *H. pylori* contribuye a la formación de úlceras porque aumenta la producción de ácido, altera las defensas normales del estómago contra el ácido gástrico y produce toxinas. La infección a largo plazo con *H. pylori* aumenta el riesgo de cáncer de estómago. Síntomas de la infección por *H. pylori* Muchas personas cuya gastritis es causada por una infección por *H. pylori* no desarrollan síntomas o complicaciones tales como una úlcera en el estómago o en el duodeno (úlceras gastroduodenales). Las personas que desarrollan síntomas derivados de una infección por *H. pylori* presentan los síntomas característicos de la gastritis, entre los que se cuentan la indigestión y el dolor o malestar en la zona superior del abdomen.

.Las úlceras causadas por la infección con *H. pylori* provocan síntomas similares a los de las úlceras causadas por otros trastornos, incluyendo dolor en la parte superior del abdomen.

Diagnóstico de la infección por *H. pylori*

Análisis de aliento o heces A veces, endoscopia digestiva alta Prueba analítica

Pruebas de *Helicobacter pylori* (*H. Pylori*) Prueba analítica

La presencia de *H. pylori* se puede detectar mediante pruebas del aliento y análisis de muestras de heces. A veces el médico emplea una sonda flexible de visualización (endoscopio) para hacer una endoscopia digestiva alta con el objetivo de obtener una muestra (biopsia) de la mucosa gástrica. Se puede analizar la muestra para determinar la presencia de *H. pylori* mediante varios métodos.

Tratamiento de la infección por H. pylori

Antibióticos y un inhibidor de la bomba de protones Después del tratamiento, pruebas para confirmar la eliminación de la infección por H. pylori El tratamiento más utilizado para la infección por H. pylori consiste en la combinación de un inhibidor de la bomba de protones para reducir la producción de ácido en el estómago, dos antibióticos y, a veces, también subsalicato de bismuto. Se administra uno de entre varios inhibidores de la bomba de protones, lansoprazol, omeprazol, pantoprazol, rabeprazol o esomeprazol. Estos medicamentos se suelen tolerar bien (tienen pocos efectos adversos o son leves), pero pueden causar diarrea, estreñimiento y dolor de cabeza. Se pueden utilizar varios antibióticos diferentes, incluyendo amoxicilina, claritromicina, metronidazol y tetraciclina. Todos estos antibióticos pueden alterar el gusto y causar náuseas, y la amoxicilina, la claritromicina y la tetraciclina pueden causar diarrea. El subsalicato de bismuto puede originar estreñimiento y oscurecimiento de la lengua y las heces. Los médicos suelen confirmar el éxito del tratamiento repitiendo las pruebas de aliento o de heces o bien endoscopia aproximadamente 4 semanas después del fin del tratamiento. El tratamiento se repite si H. pylori no se erradica. Pronóstico de la infección por H. pylori Si la infección por H. pylori está completamente erradicada, existe una probabilidad inferior al 10% de que la úlcera péptica reaparezca en 3 años. Si la infección H. pylori no se erradica por completo, existe una probabilidad superior al 50% de que la úlcera péptica reaparezca en 3 años. Además, el tratamiento de la infección por H. pylori puede curar las úlceras que no se curaron con el tratamiento anterior.