

ROE
LABORATORIO
CLÍNICO

No dejes que la **gastritis** y las **úlceras** interfieran en tus días.

Detección molecular de
Helicobacter Pylori
y resistencia a drogas

Cuáles son los **Síntomas?**

El Helicobacter Pylori inusualmente es causa de la formación de úlceras, pero es la más frecuente causa de gastritis. Aunque hay personas infectadas que no presentan síntomas, la mayor parte reporta náuseas, flatulencia, sensación de plenitud y/o quemazón estomacal. Hoy se sabe que, en la mayoría de casos, el causante de estos síntomas es el Helicobacter Pylori.

Cómo se **Transmite?**

De persona a persona. Se desconoce el mecanismo exacto, pero además de la transmisión, la forma de propagación probablemente incluye el consumo de alimentos o agua contaminados.

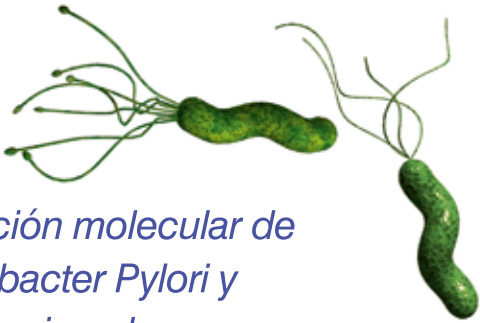
Los animales no son portadores y, por lo tanto, no transmiten la infección. Se recomienda el aseo personal esmerado (lavarse las manos cuidadosamente, etc.) como la mejor manera de reducir la propagación.

Formas para detectarlo

- 1** Las pruebas de sangre pueden usarse para determinar la presencia de anticuerpos a estas bacterias. Estos anticuerpos indican que la persona ha sido infectada, pero, no precisan muy bien si la infección es activa. Por otro lado, sí son muy útiles para evaluar la eficacia del tratamiento, pues el título disminuye cuando el tratamiento es efectivo.
- 2** La prueba de aliento (el PY test) es la prueba diagnóstica que puede determinar la presencia de Helicobacter Pylori sin el uso de un endoscopio. Es segura, exacta y fácil de realizar.

3 La endoscopia gástrica, consiste en tomar una pequeña muestra (biopsia) del estómago, la que se envía al laboratorio para cultivar, o se realiza un "CLO test", que es una prueba para determinar la ureasa producida por el *Helicobacter Pylori* en el tejido biopsiado.

4 Los métodos moleculares, los cuales detectan el DNA(Material genético) de la bacteria, siendo estos muy sensibles. Además de detectar la bacteria, permite saber si ésta es resistente a los antibióticos que se utilizan para combatir esta infección tales como quinolonas y macrólidos. Esta información permite un diagnóstico preciso y un tratamiento adecuado para evitar recidivas o fracasos de tratamiento.



Detección molecular de Helicobacter Pylori y resistencia a drogas

Esta prueba se realiza mediante la tecnología de linear array por PCR (Genotype) de Hain-Lifescience®, con un Kit diagnóstico validado para este fin. Permite la detección del material genético de la bacteria así como la detección de mutaciones (alteraciones en el ADN de la bacteria) que predicen la resistencia a las quinolonas y claritromicina, antibióticos que se utilizan en el tratamiento de ésta infección.

Se requiere que su gastroenterólogo envíe una muestra de biopsia gástrica en solución salina en caso se tenga evidencia indirecta de infección por *Helicobacter Pylori*. Si el diagnóstico lo realizó el anatomopatólogo (patología) se debe solicitar el taco de parafina en donde se observaron las bacterias para ser llevado al laboratorio.



Resultados

El resultado se reporta como:

POSITIVO o NEGATIVO, para *Helicobacter Pylori*.

POSITIVO o NEGATIVO, para mutaciones que confieren resistencia a Quinolonas.

POSITIVO o NEGATIVO, para mutaciones que confieren resistencia a Claritromicina.

Riesgos

Los relacionados a la endoscopia alta.

Instrucciones

En caso de tener diagnóstico patológico deberá solicitar el taco de parafina al laboratorio de patología en donde le realizaron el estudio del tejido y éste llevarlo a Laboratorio Clínico ROE. Para esta última muestra no interesa el tiempo transcurrido.

Hay que considerar que la muestra ya procesada puede tener material genético degradado si es que no se utilizó formol neutro para fijar la muestra (consulte al laboratorio de patología).



¿Qué es el *Helicobacter Pylori*?

Es una bacteria que sólo vive en la mucosa estomacal produciendo una de las más frecuentes infecciones crónicas en humanos. Hoy se sabe que está asociada con la mayoría de úlceras gástricas y duodenales.

El *Helicobacter Pylori*, al inflamar la mucosa, debilita la barrera natural contra el ácido, lo que puede causar una gastritis y, posteriormente, una úlcera. Al reducir el ácido del estómago con antiácidos se puede cicatrizar una lesión, pero existe el riesgo de recurrencia al suspenderse la medicación. Por el contrario, si se erradica el *Helicobacter Pylori* con antibióticos, la gastritis y/o úlcera pueden curarse en forma definitiva y no necesitar más tratamiento sintomático. La infección por *Helicobacter Pylori* ocurre en todo el mundo, en todos los segmentos de la sociedad y a toda edad.

La incidencia en la población general es cercana al 30% con un incremento gradual por la edad, llegando a ser la tasa de infección superior al 50% en personas de 60 años.

Consulte sus resultados en:
www.labroe.com

 Atención telefónica
las 24 horas del día

Lima (01) 513 6666

Arequipa (054) 272 273

correo@labroe.com



 ISO 9001