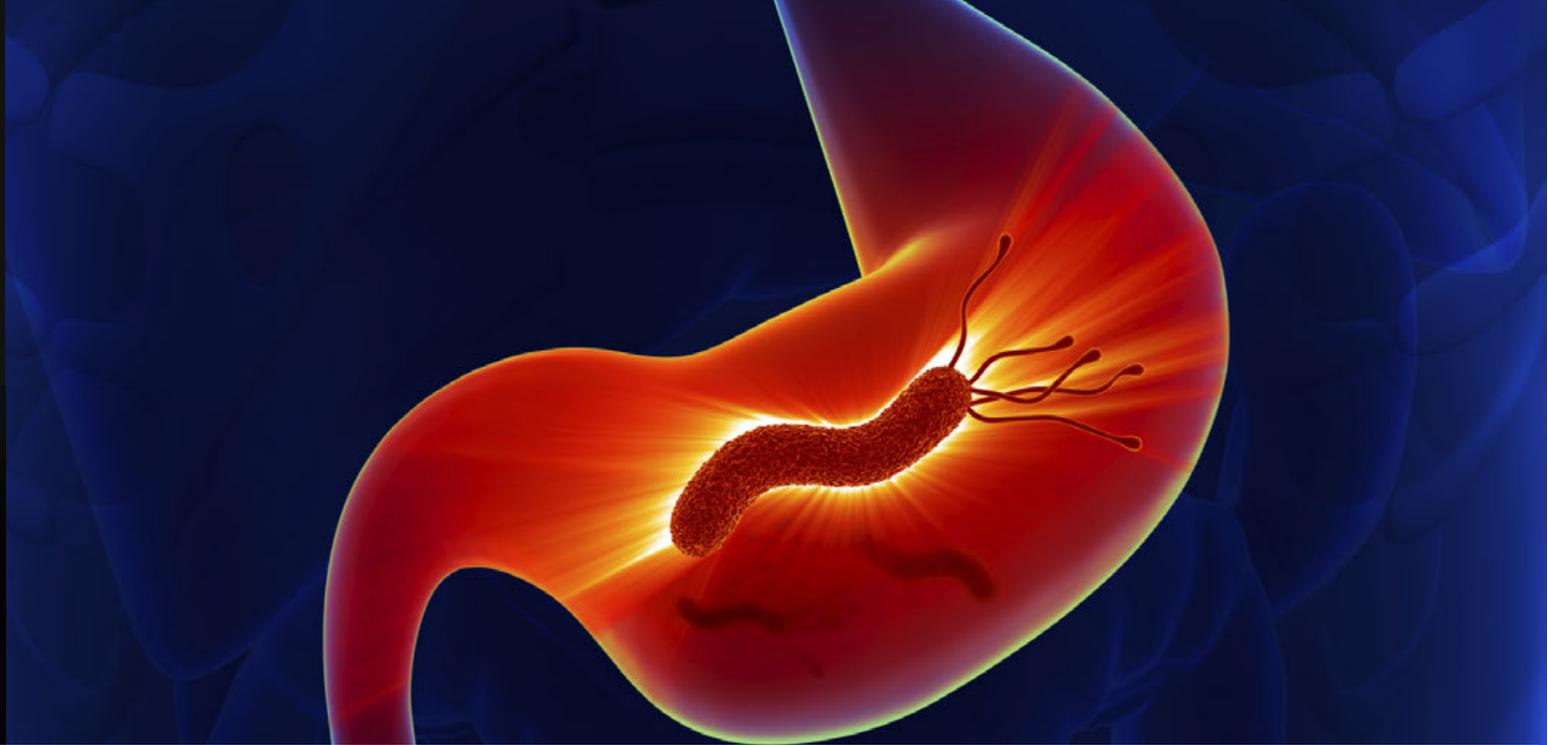


# Sistema de Prueba de Aliento.



distribuidor exclusivo



Monte Irazú 189,  
Col. Lomas de Chapultepec  
Miguel Hidalgo,  
México D.F. 11000

informes:  
tel. 5520 8133  
ventas@endomedica.com  
www.endomedica.com

## Helicobacter pylori Información general



### Referencias:

1. Alarcón Rivera G., Remes Troche JM, Un análisis comparativo entre prueba de aliento, serología y prueba de ureasa rápida para la detección de infección por Helicobacter pylori en pacientes mexicanos con dispepsia no investigada. Rev. Gastroenterol. Mex.2011; 76:322-9 - Vol. 76 Núm.4
2. Cáceres Cano P., Utilidad de los métodos diagnósticos para la detección de Helicobacter pylori en pediatría. Revista de Enfermedades Infecciosas en Pediatría Vol. XXIII, Num 90, p.48-56
3. Fariborz Manosur-Ghanaei, et al, Validación Clínica de la prueba Heliprobe 14C-UBT en consultorio para diagnóstico del H.pylori en pacientes dispépticos Iránies. Gastroenterology Research and Practice, Vol 2011, ID930941, Hindawi Publishing Corporation, 5pp.
4. Hernandez Triana M., Helicobacter pylori. La bacteria que más infecta al ser humano. Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos. Actualización.
5. Rodríguez Magallán A., Venegas Sandoval JD., Helicobacter pylori: agresor común de la mucosa gástrica. Med. Int. Mex. 2009; 25(4): 295-9

Entrada Cofepris No. 153300202C6845

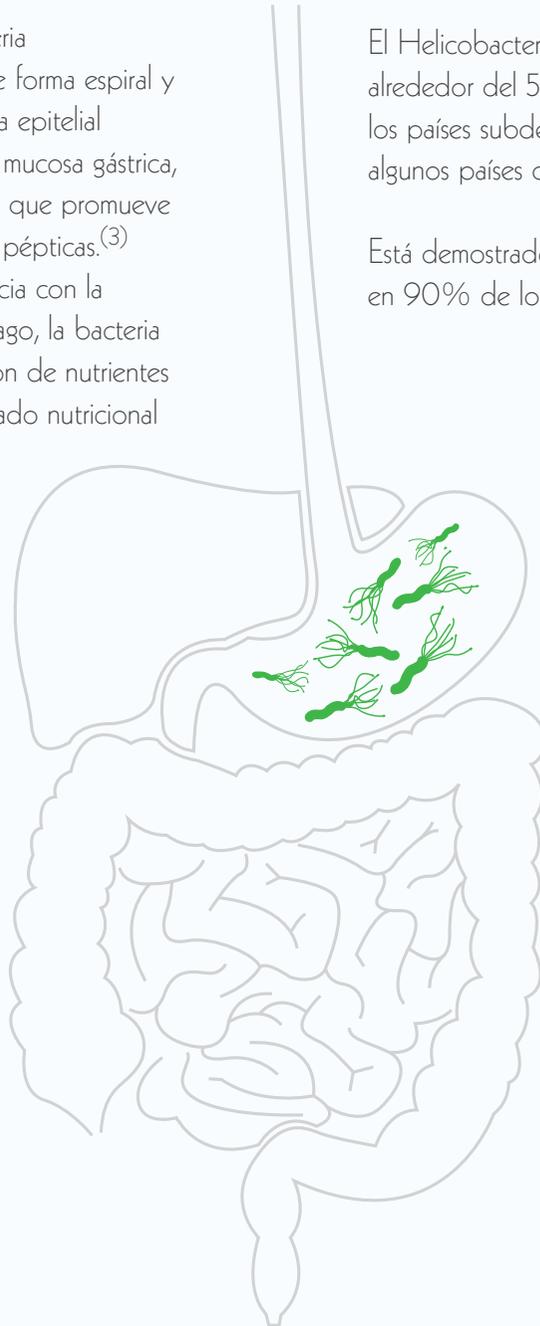
Reg. Sanitario 0927E2013 SSA Analizador Heliprobe / 01381R2000 SSA Helicap/Heliprobe Breathcard™  
\* Solo para profesionales de la salud



## Helicobacter pylori

Helicobacter pylori es una bacteria microaerófila, gram negativa, de forma espiral y flagelada que reside en la mucosa epitelial gástrica. Durante su estadía en la mucosa gástrica, induce una respuesta inflamatoria que promueve la presencia de gastritis o úlceras pépticas.<sup>(3)</sup>

Como resultado de su interferencia con la secreción de ácido por el estómago, la bacteria genera deficiencias en la absorción de nutrientes que pueden comprometer el estado nutricional del individuo infectado <sup>(4)</sup>.



También se ha encontrado que su presencia se relaciona con enfermedades como el adenocarcinoma y linfoma MALT o maltoma (linfoma tipo B de la zona marginal).<sup>(3,5)</sup> Ha sido también considerado por la OMS como carcinógeno tipo I (causa definitiva de neoplasias en humanos).<sup>(1,4)</sup>

El Helicobacter pylori tiene una prevalencia mundial de alrededor del 50%, siendo esta prevalencia del 70% en los países subdesarrollados <sup>(2,3,4)</sup> llegando incluso en algunos países del tercer mundo a niveles del 90%. <sup>(2,5)</sup>

Está demostrado que Helicobacter pylori coexiste, incluso, en 90% de los pacientes con cáncer gástrico. <sup>(5)</sup>

### ¿Cómo se puede diagnosticar la presencia de Helicobacter pylori?

El estándar de oro es el análisis histológico <sup>(5)</sup> o prueba de ureasa rápida (RUT), es una prueba invasiva que muestra una especificidad de 95-100%, pero una sensibilidad ligeramente menor de 85-95%.<sup>(1)</sup>

Hay diversas pruebas no invasivas con diferentes capacidades diagnósticas. Entre ellas la prueba de aliento (por ejemplo el Sistema Heliprobe de Kibion) tiene la mejor capacidad diagnóstica y adecuada correlación con el estándar de oro.<sup>(1)</sup>

La prueba de aliento es sumamente sencilla.

## Prueba de Aliento. Procedimiento.

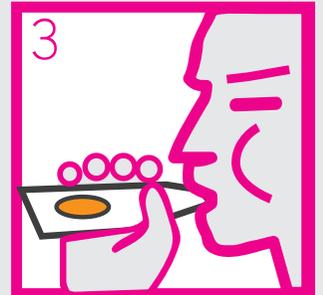
1. El paciente se toma una cápsula conteniendo urea marcada.



2. Esperar 10 minutos



3. Después del tiempo de espera el paciente deberá soplar una tarjeta durante 2-4 minutos hasta que un marcador de color vire de anaranjado a amarillo.



4. La tarjeta es colocada en el analizador Heliprobe y en 4 minutos se obtiene el resultado.

