

Para realizar el diagnóstico de la infección por *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) se pueden utilizar métodos invasivo, como es la endoscopia para toma de biopsia gástrica, o métodos no invasivos, como son la serología o la detección del antígeno en heces.

En la selección de la metodología habría que tener en consideración el objetivo del estudio:

Epidemiológico.

Diagnóstico.

Seguimiento.

No se debe de olvidar que mientras todos los métodos pueden servir para diagnosticar la infección, la endoscopia con biopsia permite además estudiar el tipo de enfermedad.

Por otra parte, el cultivo es imprescindible para conocer la sensibilidad a los antimicrobianos, para poder aplicar el tratamiento más adecuado en cada paciente. Se suele recurrir al cultivo cuando el tratamiento empírico no está resultando efectivo o cuando la sintomatología clínica del paciente así lo requiere.

Las pruebas disponibles son:

- Histología y microscopía.
- Prueba de la ureasa a partir de la biopsia.
- Cultivo de la biopsia.
- Métodos moleculares.
- Prueba del aliento.
- Detección de antígeno en heces.
- Serología.

Detección de antígeno en heces

Es un método no invasivo que permite la detección de antígeno de *H. pylori* en muestras de heces.

En el momento actual, existen varios sistemas comerciales que permiten detectar la presencia de antígeno que emplean anticuerpos policlonales y otros que usan anticuerpos monoclonales.

De acuerdo a la Sociedad Española de Microbiología Clínica (SEIMC), el método que utiliza anticuerpos monoclonales, presenta una especificidad y sensibilidad excelentes y ha demostrado su validez para:

- Establecer el diagnóstico inicial
- Verificar la eficacia del tratamiento
- Seguimiento después del tratamiento erradicador.
- Comprobar la reaparición de la infección

Utilizando este método, no es necesario que el paciente interrumpa el tratamiento, días antes de la prueba (1), ni retener al enfermo en el área de extracciones, como en el caso del test del aliento, siendo además muy fácil la obtención y conservación de las muestras.

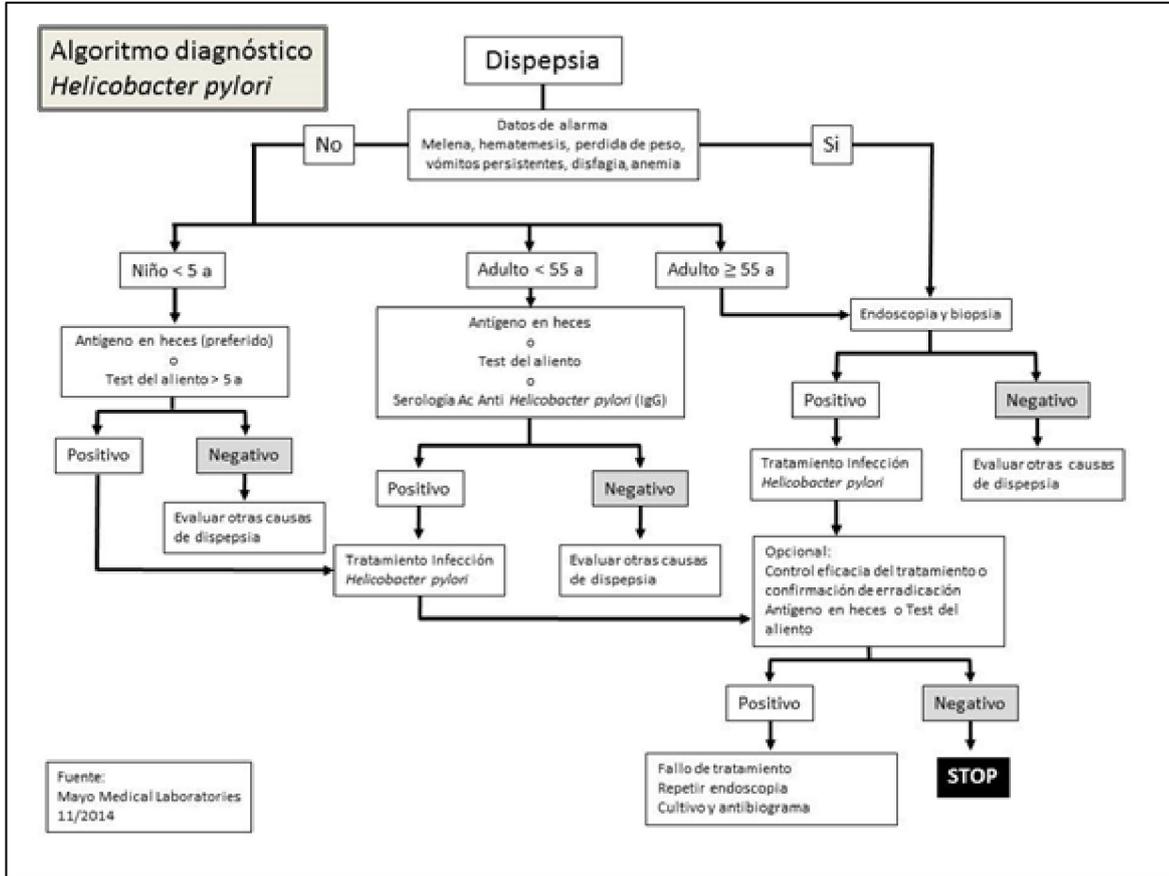
La Sociedad Española de Gastroenterología recomienda la prueba de detección antígeno en heces como alternativa a la prueba del test del aliento para el diagnóstico no invasivo de la infección de *H. pylori* siempre que se utilice un método con anticuerpos monoclonales. Sin embargo, no recomienda el uso sistemático de la serología para el diagnóstico de la infección.

El reciente consenso en el congreso europeo de Maastricht IV recomienda al mismo nivel la prueba del aliento y las pruebas de antígeno en heces utilizando anticuerpos monoclonales para el diagnóstico inicial de la infección. En resumen, la prueba de antígeno en heces con anticuerpos monoclonales, es una alternativa válida a la prueba del aliento para el diagnóstico no invasivo de la infección por *H. pylori*, así como para comprobar la erradicación tras el tratamiento, para lo que no recomiendan usar la serología.

Algoritmo diagnóstico.

Protocolo clínico para el diagnóstico de la infección por *Helicobacter Pylori*.

Tomado del de la Mayo Clinic. Rochester (MN)



1.- Kodama M et al . Effect of proton pump inhibitors on H. pylori stool antigen test

World J Gastroenterol 2012 January 7; 18(1): 44-48

El algoritmo diagnóstico, está traducido del de Mayo Medical Laboratories (11/2014). Mayo Clinic. Rochester (MN). USA

R. Luján. Director Técnico de Microbiología

Esta documentación pertenece a Analiza quedando expresamente prohibida su reproducción o copia sin el permiso expreso por escrito. Toda la documentación impresa no constituye copia controlada según la norma ISO 9001 siendo por tanto las últimas versiones válidas las disponibles en la intranet del grupo Analiza.