

PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI, GASTRITIS,
METAPLASIA INTESTINAL Y CÁNCER GÁSTRICO EN PACIENTES DE LA
CONSULTA EXTERNA DE GASTROENTEROLOGÍA DE LA CLÍNICA
UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGENA EN EL PERIODO
COMPRENDIDO DE ENERO A JUNIO DE 2009.

RAFAEL DE ÁVILA MERCADO, MD.

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE MEDICINA
ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA
Cartagena de Indias D. T. H. y C.
2011

**PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI, GASTRITIS,
METAPLASIA INTESTINAL Y CÁNCER GÁSTRICO EN PACIENTES DE LA
CONSULTA EXTERNA DE GASTROENTEROLOGÍA DE LA CLÍNICA
UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGENA EN EL PERIODO
COMPRENDIDO DE ENERO A JUNIO DE 2009.**

**RAFAEL DE ÁVILA MERCADO, MD.
Medicina Interna**

TUTORES

FERNANDO GARCÍA DEL RISCO MD. Esp. Gastroenterología

SANDRA HERRERA MD. M. Esp. Patología Clínica

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE MEDICINA
ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA
Cartagena de Indias D. T. H. y C.
2011**

Nota de aceptación

Presidente del jurado

Jurado

Jurado

Cartagena, D. T y C., Junio de 2011

Cartagena, junio 17 de 2011

Doctora:

MARIA CECILIA GARCÍA ESPÍNEIRA

Jefa Departamento de Postgrado y Educación Continua

Facultad de Medicina

Universidad de Cartagena

L. C.

Cordial saludo.

La presente tiene como fin el dar a conocer la nota cuantitativa y cualitativa del proyecto de investigación a cargo del residente de Medicina Interna RAFAEL DE AVILA MERCADO bajo mi asesoría; el trabajo se titula: **PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI, GASTRITIS, METAPLASIA INTESTINAL Y CÁNCER GÁSTRICO EN PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA DE GASTROENTEROLOGÍA DE LA CLÍNICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGENA EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE ENERO A JUNIO DE 2009.**

Nota cualitativa:

Nota cuantitativa:

Atentamente,

FERNANDO GARCÍA DEL RISCO

Gastroenterologo, Docente

Universidad de Cartagena

Cartagena, Junio 17 de 2011

Señores:

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Medicina

Universidad de Cartagena

L. C.

Cordial saludo.

Por medio de la presente, autorizo que nuestro trabajo de investigación titulado: **“PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI, GASTRITIS, METAPLASIA INTESTINAL Y CÁNCER GÁSTRICO EN PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA DE GASTROENTEROLOGÍA DE LA CLÍNICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGENA EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE ENERO A JUNIO DE 2009.”**, sea digitalizado y colocado en la web en formato PDF, para la consulta de toda la comunidad científica.

Atentamente,

RAFAEL DE ÁVILA MERCADO
Residente de Medicina Interna III año
C.C. 73.579.679 de Cartagena (Bolívar)

FERNANDO GARCÍA DEL RISCO
Gastroenterólogo, Docente
Universidad de Cartagena

Cartagena, Junio 16 de 2011

Señores:

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Medicina

Universidad de Cartagena

L. C.

Cordial saludo.

A través de la presente cedemos los derechos de propiedad intelectual del trabajo de investigación de nuestra autoría titulado: **“PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI, GASTRITIS, METAPLASIA INTESTINAL Y CÁNCER GÁSTRICO EN PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA DE GASTROENTEROLOGÍA DE LA CLÍNICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGENA EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE ENERO A JUNIO DE 2009.”** a la Universidad de Cartagena para la consulta y préstamos a la biblioteca únicamente con fines académicos y/o investigativos descartándose cualquier fin comercial, permitiendo de esta manera su acceso al público.

Hago énfasis de que conservamos el derecho como autores de registrar nuestra investigación como obra inédita y la facultad de poder publicarlo en cualquier otro medio.

Atentamente,

RAFAEL DE ÁVILA MERCADO
Residente de Medicina Interna III año
C.C. 73.579.679 de Cartagena (Bolívar)

FERNANDO GARCÍA DEL RISCO
Gastroenterólogo, Docente.
Universidad de Cartagena

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer en primera instancia a Dios por permitir ser instrumento de su voluntad,

A mi facultad por hacer de mí una persona más útil para la sociedad,

A mi docente y asesor el Dr Fernando García del Risco, por su apoyo y consejos de vida durante estos tres años,

A la Doctora Sandra Herrera por su incondicional colaboración,

A Ruby, auxiliar de patología por su ayuda en la recolección de los datos,

A Enrique Ramos por mostrarnos la luz en estadísticas,

Y a la Clínica San Juan De Dios y a su gestor de Investigación Dr Amaury Ariza por permitir llevar a cabo esta investigación

CONFLICTO DE INTERESES: Ninguno que declarar.

FINANCIACIÓN: Recursos propios de los autores.

**PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI,
GASTRITIS, METAPLASIA INTESTINAL Y CÁNCER GÁSTRICO EN
PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA DE GASTROENTEROLOGÍA DE
LA CLÍNICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGENA EN EL
PERIODO COMPRENDIDO DE ENERO A JUNIO DE 2009**

**PREVALENCE OF HELICOBACTER PYLORI INFECTION, GASTRITIS ,
INTESTINAL METAPLASIA AND CANCER IN PATIENTS OF THE
CONSULTATION
EXTERNAL OF GASTROENTEROLOGY IN
CLINIC SAN JUAN DE DIOS UNIVERSITY OF CARTAGENA
IN THE PERIOD FROM JANUARY TO JUNE
2009**

De Ávila Mercado Rafael (1)
García Del Risco Fernando (2)
Herrera Sandra (3)

- (1) Médico. Residente III de medicina interna. Facultad de Medicina. Universidad de Cartagena. Colombia
- (2) Médico. Especialista en Gastroenterología Docente Facultad de medicina, Universidad de Cartagena. Colombia.
- (3) Médico. Especialista en Patología Clínica. Docente de patología. Facultad de Medicina. Universidad de Cartagena. Colombia

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de infección por helicobacter pylori, de gastritis, de metaplasia intestinal y cáncer gástrico en pacientes de la consulta externa de gastroenterología de la clínica San Juan De Dios de Cartagena.

METODOLOGÍA: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en el cual se tomaron de las libretas de registro manuales todos los pacientes atendidos en la consulta externa de gastroenterología de la clínica San Juan de Dios en el periodo comprendido y se tomaron a los que se le realizaron esofagoduodenoscopia. Los datos fueron almacenados y analizados por medio del programa estadístico EPI – INFO versión 3.4.5. Se realizó la comparación de proporciones para variables cualitativas y comparación de medias o medianas según criterios de normalidad para las cuantitativas.

RESULTADOS: la gastritis fue el hallazgo mas significativo con predominio del genero femenino. Hay disminución de prevalencia de infección por H. pylori, cáncer y metaplasia con respecto a estudios previos similares.

CONCLUSIÓN: Nuestra investigación sirve de punto de partida para otras investigaciones donde se estudien otras variables y para iniciar campañas y guías de manejo en prevención de las patologías estudiadas.

PALABRAS CLAVES: helicobacter pylori, gastritis, metaplasia intestinal, cáncer gástrico.

SUMMARY

OBJECTIVE: To determine the prevalence of helicobacter pylori infection, gastritis, intestinal metaplasia and gastric cancer in patients from the outpatient gastroenterology clinic in San Juan De Dios Cartagena.

METHODS: We performed an observational, descriptive and retrospective which were taken from the record books manuals all patients attending the gastroenterology outpatient clinic of the San Juan de Dios in the period and were taken to which were performed esofagastroduodenoscopia. Data were stored and analyzed using statistical programEPI - INFO version 3.5.1. Made the comparison of proportions for qualitative variables and mean and medium according to criteria of normality for the quantitative.

RESULTS: Gastritis was the most significant finding predominance of female gender. There decreased prevalence of H. pylori, cancer, and metaplasia in relation to similar previous studies.

.

CONCLUSION: Our research provides a starting point for further research where consideration of other variables and to initiate campaigns and management guidelines on prevention of the diseases studied

KEYWORDS: helicobacter pylori, gastritis, intestinal metaplasia, gastric cáncer.

INTRODUCCIÓN.

Casi 30 años después que se describiera el helicobacter pylori, siguen saliendo publicaciones que aumentan el conocimiento de esta interesante bacteria (1,2). Este microorganismo de forma espiralada, tiene crecimiento lento en medios de cultivos y tiene ciertas características que le permiten sobrevivir en el medio ácido del estómago como la producción de ureasa, la movilidad y su poder de adherencia a la mucosa gástrica.

La infección por H. pylori está distribuida ampliamente en el mundo, en individuos de todas las edades y se estima que coloniza a más del 50% de la población mundial (3,4), existiendo una desventaja en los países en vías de desarrollo donde esta va desde 80 hasta el 90% (5), en nuestro país la prevalencia es muy elevada y oscila entre el 60 al 90% según diferentes series (6,7).

La elevada prevalencia e incidencia de la colonización en personas de sitios de condiciones sanitarias no adecuadas como orfanatos, centros psiquiátricos y países en vías de desarrollo apoya la transmisión orofecal (8,9), también se ha aislado h. pylori en heces y placa dental sobre todo en niños (10).

La importancia de la infección por esta bacteria deriva en la amplia gama de manifestaciones clínicas que puede presentar que van desde síntomas agudos como náuseas, vómitos y dolor abdominal, gastritis y úlceras hasta la asociación con el cáncer gástrico, este último es la segunda causa de cáncer en el mundo, en Colombia es la principal causa de muerte por cáncer en ambos sexos y la incidencia es diez veces mayor en estados unidos. En muchos pacientes la adquisición de H. pylori es asintomática. Es de anotar que hasta la fecha no se ha demostrado relación directa del helicobacter pylori con el reflujo gastroesofágico.(REF)

Teniendo en cuenta el crecimiento que ha tenido la clínica San Juan De Dios y la importancia que tiene como centro de referencia de la ciudad para el manejo de nuestra población enferma, es de vital importancia conocer la prevalencia de las principales enfermedades que se manejan en esta institución.

El objetivo de este estudio es conocer la prevalencia de la infección por helicobacter pylori en una muestra de biopsias gástricas de una población de pacientes de consulta externa.

MATERIALES Y MÉTODOS.

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en el cual se tomaron de las libretas de registro manuales de todos los pacientes atendidos en la consulta externa de gastroenterología de la clínica San Juan de Dios en el periodo comprendido y se tomaron a los que se le realizaron esofagoduodenoscopia.

Se incluyeron a todos aquellos pacientes a quienes se le realizó biopsia y se excluyeron a los que no aparecían en la base de datos del servicio de patología.

Para la recolección de la información se utilizó el método de formato a modo de tabla donde se incluía edad, género, identificación, gastritis con su actividad, presencia de metaplasia intestinal, cáncer y la presencia de helicobacter pylori y su actividad.

Los datos fueron almacenados y analizados por medio del programa EPI-INFO versión 3.5.1, también se utilizó el programa Win-epi para el cálculo de prevalencias y de medias.

RESULTADOS.

En el periodo de estudio, se recolectaron 260 pacientes de los cuales se excluyeron 44 porque no se hallaron los reportes de patologías, incluyéndose en el estudio 216 pacientes, de los cuales 127 eran mujeres (58,79%) y 89 hombres (41,2%), con un rango de edad que oscilaba de 17 hasta los 87 años con una media de edad de 57,54 años.

De los 216 pacientes, 67 tenían infección por helicobacter pylori para una prevalencia total de 31.02%, de estos, 44 (65,6%) eran mujeres. La actividad bacteriana tuvo un predominio leve en un 68,7%, ver tabla 1.

La gastritis se observó en 127 pacientes con una prevalencia total de la gastritis en 58.8%, de los cuales 89 eran mujeres (70%), predominando gastritis leve en 73 pacientes (57,48%).

La metaplasia intestinal fue vista en 16 pacientes con una prevalencia total de 7.41 %, de estos 9 eran mujeres (56,25%). El cáncer gástrico solo se presentó en dos pacientes masculinos, todos carcinomas, ningún linfoma (ver tabla 1)

| Tabla 1. Distribución de las los hallazgos clínicos y patológicos por sexo | | | |
|--|-------------------------|-------------------------|------------|
| | Femenino n= 127 % | Masculino n= 89 % | Valor de p |
| Edad X ± DE | 55,4±14,9 | 60,6±15,2 | 0,0130 |
| Gastritis | 89 (70.1) | 38 (42,7) | 0.0001 |
| Leve | 36(28,3) | 23(25,8) | 0,8019 |
| Moderado | 50(39,4) | 15(16,9) | 0,0007 |
| Severo | 3(2,4) | 0(0,0) | 0,3757 |
| Infección Pylori | 44 (34,6) | 23 (25,8) | 0.2197 |
| Leve | 29(22,8) | 17(19,1) | 0,6276 |
| Moderado | 7(5,5) | 2(2,2) | 0,3946 |
| Severo | 8(6,3) | 4(4,5) | 0,7898 |
| Metaplasia | 9 (7,1) | 7 (7,9) | 0.9658 |
| Cáncer | 0(0,0) | 2 (2,2) | 0,3422 |

DISCUSIÓN.

El helicobacter pylori es una bacteria de distribución mundial, estimándose una colonización mundial de más del 50% (1,2), en nuestro medio los estudios revelan una prevalencia variable llegando hasta el 90 % según varios estudios (5, 6), esto es preocupante dado que la forma de adquisición va de la mano con pobre nivel socioeconómico y malas condiciones higiénicas, situaciones que abundan en nuestro país.

Los hallazgos de la presente investigación muestran que la prevalencia de helicobacter pylori ha disminuido desde los estudios similares realizados hace más de 10 años por García y col (6), donde se mostraba una prevalencia superior al 70%, esto puede ser un reflejo del mejor conocimiento de la patología causada por esta bacteria tanto para su manejo como para su prevención; adicionalmente estos resultados son un punto de partida para conocer la población de una institución de salud nueva y poder realizar seguimiento en el tiempo una vez se actualicen estrategias y guías de manejo.

Dentro de otros hallazgos se destaca que la gastritis es la patología más prevalente, siendo significativamente más frecuente en las mujeres, estos hallazgos contrastan con resultados de estudios previos en donde no hubo diferencias en cuanto a género (7,12).

Sin embargo es curioso el hecho que en nuestros resultados no hubo diferencias significativas en cuanto a la distribución de la infección de H. Pylori por géneros, esto coincide de los hallazgos de otros estudios nacionales (7,12) e internacionales (13). Esto último podría sugerir que la causa de algunas gastritis en las mujeres son ajenas a la infección por H. pylori.

El cáncer gástrico es la segunda causa más común de muerte asociada a cáncer en el mundo (10), en nuestro estudio el porcentaje de cáncer gástrico disminuyó con respecto a los estudios locales previos y su porcentaje no fue superior al 3%, aunque esta es una noticia alentadora no debe permitir que bajemos las medidas de vigilancia y prevención de esta patología.

CONCLUSIONES.

De nuestra investigación se concluye que la gastritis es el hallazgo mas frecuente en biopsias gástricas y que es mas prevalente en mujeres, la prevalencia de h pylori, metaplasia y cáncer gástrico han disminuido en comparación a los estudios previos.

Este estudio debe servir como plataforma para iniciar campañas de prevención manejo y seguimiento a las patologías en mención para evaluación futura.

Se necesitan estudios adicionales que relacionen otras variables y un mayor número de paciente que permitan hablar de epidemiologia local y regional y no de una muestra en una sola institución.

Nuestro estudio sugiere que existen causas de gastritis ajenas a la infección por H pylori en mujeres.

BIBLIOGRAFIA.

1. Marshall, BJ, Warren, JR. Unidentified curved bacilli in the stomach of patients with gastritis and peptic ulceration. *Lancet* 1984; 1:1311.
2. Fennerty MB. *Helicobacter pylori*: Why it still matters in 2005? *Clin J Med*. 2005;72:S1-S7.
3. Mitchell HM. The epidemiology of *Helicobacter pylori*. *Curr Top Microbiol Immunol* 1999; 241: 11-30.
4. Report of the Digestive Health Initiative International Update. Conference on *Helicobacter pylori*. *Gastroenterology*. 1997;113(Suppl.):S4-S8.
5. EUROGAST Study Group. Epidemiology of, and risk factors for, *Helicobacter pylori* infection among 3194 asymptomatic subjects in 17 populations. *Gut* 1993; 34: 1672-1676.
6. Campuzano-Maya G, Hoyos-Castaño D, Calvo-Betancur VD, Suárez-Ramírez OA, Lizcano-Cardona D, Rojas-Arbeláez CA. Prevalencia de la infección por *Helicobacter pylori* en médicos de Medellín, Colombia. *Acta Gastroenterol Latinoam* 2007; 37: 99-103.
7. Garcia F, Caraballo J, Urbina D. *Helicobacter pylori* en sujetos asintomáticos, con úlcera duodenal, úlcera gástrica y dispepsia no ulcerosa en Cartagena. *Rev Colomb Gastroenterol* 1994;9:188-193.
8. Goodwin, CS, Worsley, BW. Microbiology of *Helicobacter pylori*. *Gastroenterol Clin North Am* 1993; 22:5.
9. Taylor DN, Blaser MJ: The epidemiology of *Helicobacter pylori* infections. *Epidemiol Rev* 1991; 13:42-59.
10. Falush D, Wirth T, Linz B, et al: Traces of human migration in *Helicobacter pylori* populations. *Science* 2003; 299:1582-1585.
11. Parkin DM, Bray F, Ferlay J, Pisani P. Global cancer statistics, 2002. *CA Cancer J Clin* 2005; 55:74.
12. Bravo LE, Cortés A, Carrascal E; Jaramillo R, García LS, *Helicobacter pylori*: *patología y prevalencia en biopsias gástricas en Colombia*, *Colomb Med* 2003; 34: 124-131.
13. EUROGAST Study Group. Epidemiology of, and risk factors for, *Helicobacter pylori* infection among 3194 asymptomatic subjects in 17 populations. *Gut* 1993; 34: 1672-1676.