

*Board Certified in Gastroenterology*

## **ENFERMEDAD ULCEROSA PEPTICA**

**INTRODUCCIÓN** - La úlcera péptica (PUD) es una enfermedad **crónica** (de larga duración) condición que afecta el tracto gastrointestinal (GI) o sistema digestivo. PUD causa **úlceras** (llagas o lesiones) en el revestimiento (mucosa) del **estómago** o la primera parte del **intestino delgado** (duodeno). La úlcera péptica a menudo resulta en la quema de dolor en la parte central superior del abdomen. Además de los alimentos que comemos, un número de otras sustancias también entre en contacto con el tracto digestivo. Algunas de estas sustancias pueden ser perjudiciales para la gástrico (estómago) o de la mucosa intestinal. Las sustancias que pueden dañar el revestimiento del estómago y el duodeno incluyen medicamentos orales (por ejemplo, fármacos anti-inflamatorios no esteroideos [AINE]), microorganismos (por ejemplo, bacterias, parásitos), y sustancias químicas producidas por el cuerpo durante la digestión (por ejemplo, el estómago [gástrico] ácida, enzimas pancreáticas, la bilis). La **digestión** es el proceso de descomposición de los alimentos en una forma que puede ser absorbido en el torrente sanguíneo y utilizado por el cuerpo.

Normalmente, **un sistema de defensa complejo** ayuda a proteger el revestimiento del tracto digestivo y reparar el daño a la mucosa gastrointestinal. Este sistema de defensa incluye la producción de moco y ciertos productos químicos (por ejemplo, bicarbonato), y la circulación sanguínea en el tracto GI. Capas de moco y protege el revestimiento del tracto gastrointestinal, productos químicos ayudan a neutralizar el ácido del estómago (gástrico), y el flujo sanguíneo ayuda a renovar el revestimiento del tracto digestivo y reparar las células dañadas. Enfermedad de úlcera péptica se produce como resultado de la inflamación, daño o un defecto estructural en el tracto GI que interrumpe este sistema de defensa, permitiendo úlceras (llagas o lesiones) para desarrollar en el estómago o duodeno. Estas llagas, llamadas úlceras pépticas, son más de 5 mm de tamaño y llegan a la capa debajo de la mucosa (submucosa). Las **úlceras pépticas** que se forman en el revestimiento del estómago se llaman **úlceras gástricas** y aquellos que se forman en el revestimiento del duodeno se llaman **úlceras duodenales**.

**Signo y Síntomas** - El síntoma más común de la enfermedad de úlcera péptica es la quema de dolor en la parte central superior del abdomen (llamado dolor epigástrico). Con frecuencia el dolor va y viene, mejora después de comer, y empeora cuando el estómago está vacío (alrededor de 2 o 3 horas después de comer). Muchos pacientes experimentan dolor severo durante la mitad de la noche. Otros síntomas PUD incluyen los siguientes:

- El ardor de estómago (reflujo ácido)
- La indigestión (dispepsia)
- Náuseas y vómitos
- Dolor torácico no cardíaco
- La pérdida de peso

En los pacientes que tienen la enfermedad de úlcera péptica, el estrés, la dieta (por ejemplo, los alimentos picantes, los alimentos que son altos en grasa), el alcohol y el tabaco pueden empeorar los síntomas. La úlcera péptica puede causar complicaciones graves que requieren tratamiento inmediato. Estas complicaciones incluyen las siguientes:

- Perforación (formación de un agujero en el tracto GI)
- Obstrucción (bloqueo) del tracto GI
- Sangrado gastrointestinal severo

Perforación, que también se llama ulceración, es causada por los ácidos digestivos que queman a través de la mucosa y el tejido gástrico o duodenal debajo de la mucosa. Perforación del estómago o el intestino delgado puede causar peritonitis (inflamación del revestimiento abdominal), que a menudo requiere cirugía y terapia antibiótica agresiva.

**Tratamiento de Enfermedades** - Tratamiento de la enfermedad de úlcera péptica (PUD) depende de la causa subyacente y la gravedad de la condición. PUD usualmente se trata con la enfermedad de

### Board Certified in Gastroenterology

Úlcera **medicamento**. Peptic causada por la infección por *Helicobacter pylori* requiere antibióticos (por ejemplo, amoxicilina [Amoxil®, Trimox®], claritromicina [Biaxin®], metronidazol [Flagyl®], tetraciclina [Sumycin®]) para destruir la bacteria. In mayoría de los casos, "triple terapia", que consta de dos antibióticos y otro tipo de medicamento para promover la curación y reducir los síntomas se utiliza. Para trabajar con los antibióticos, los médicos suelen recetar uno o más de los siguientes:

- Inhibidores de la bomba de protones (IBP; por ejemplo, Prilosec®, Nexium, Prevacid®)
- La histamina-2 bloqueadores (H-2) (por ejemplo, Pepcid®, Tagamet®, Zantac®)
- El salicilato de bismuto (por ejemplo, Pepto-Bismol)

Esta combinación de medicamentos generalmente se toma durante 10 a 14 días. Los pacientes que tienen la enfermedad de úlcera péptica deben tomar todos los medicamentos según **las indicaciones**, incluso si los síntomas mejoran durante el tratamiento. Los **antiácidos** pueden ser utilizados para reducir el dolor y otros síntomas durante el tratamiento.

Además de los medicamentos, el tratamiento de la úlcera péptica también puede implicar modificaciones de **estilo de vida**, tales como dejar de fumar, reducir el estrés, y cambios en la dieta (por ejemplo, evitar los alimentos que empeoran los síntomas). Los pacientes que tienen PUD deben **evitar** tomar medicamentos no esteroides antiinflamatorios (AINE).

En casos raros, la **cirugía** puede realizarse para tratar la enfermedad de úlcera péptica severa que no responde a los medicamentos o para el tratamiento de las complicaciones de la PUD (por ejemplo, perforación, obstrucción). Los tipos de cirugía incluyen PUD vagotomía (utilizados para reducir la producción de ácido del estómago [gástrica]), piloroplastia (utilizado para ensanchar la parte inferior del estómago [píloro]), y la gastrectomía parcial (extirpación de una parte del estómago).

**Las complicaciones** de la cirugía incluyen los siguientes:

- Reacción adversa a la anestesia
- Sangrado
- Infección

**Pronóstico y Prevención de la Enfermedad de Úlcera Péptica** - Cuando la causa subyacente de la enfermedad de úlcera péptica se trata con éxito, el pronóstico (resultado esperado) para los pacientes con la condición es excelente. Para ayudar a prevenir las úlceras pépticas, evite lo siguiente:

- Alcohol
- Las fuentes comunes de la bacteria *H. pylori* (por ejemplo, agua y alimentos contaminados, agua de la inundación, aguas residuales sin procesar)
- El uso a largo plazo de medicamentos anti-inflamatorios no esteroideos (AINE)
- Fumar

Una buena higiene puede ayudar a reducir el riesgo de la enfermedad de úlcera péptica causada por la infección por *H. pylori*. Lavarse las manos con agua tibia y jabón después de usar el baño y antes de comer y evitar compartir utensilios para comer y beber vasos también puede reducir la propagación de las bacterias que pueden causar PUD.

**Causas y Factores de Riesgo para la Enfermedad por Úlceras Pépticas** - La causa más común para la enfermedad de úlcera péptica es la infección por ***H. pylori***. *H. pylori* es una bacteria en forma de espiral que se encuentran en los alimentos y el agua contaminados. Estas bacterias, que antes se llamaban *Campylobacter pylori*, que se distribuyen a través del contacto (por ejemplo, compartir vasos y utensilios para comer) y la falta de higiene.

La infección por *H. pylori* se produce cuando estas bacterias se adhieren a la mucosa del estómago o el intestino delgado, se multiplican, y liberan toxinas que causan inflamación y daño de la mucosa.

**Board Certified in Gastroenterology**

Infección por *H. pylori* puede causar úlcera péptica, gastritis (inflamación del revestimiento del estómago), y otras complicaciones (por ejemplo, estómago cáncer [gástrica]).

El uso a largo plazo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (**AINE**), como la aspirina, el ibuprofeno y el naproxeno, también puede dañar el revestimiento del tracto gastrointestinal y causar la enfermedad de úlcera péptica. Estos medicamentos, que se utilizan para reducir el dolor y la inflamación, deben **utilizarse sólo como se indica**. Cuando se utiliza en combinación con AINE, **corticosteroides** (por ejemplo, prednisona) aumentan aún más el riesgo de úlceras pépticas.

En la mayoría de los casos, la enfermedad de úlcera péptica causada por la infección por *H. pylori* o los fármacos antiinflamatorios no esteroideos se resuelve una vez que la infección se trata o se deja el medicamento.

**Enfermedades graves** (por ejemplo, enfermedad del hígado, enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC], insuficiencia renal) pueden aumentar el riesgo de desarrollar la enfermedad de úlcera péptica. **Trauma** causado por el estrés físico (por ejemplo, quemaduras severas, lesión cerebral traumática [TBI], cirugía) también puede aumentar el riesgo de PUD.

**El diagnóstico de la enfermedad de úlcera péptica** - El diagnóstico de la enfermedad de úlcera péptica consiste en tomar una historia médica y familiar y la realización de un examen físico y pruebas de diagnóstico. En la mayoría de los casos, una serie GI superior y una endoscopia digestiva alta son realizadas para diagnosticar PUD.

En una **serie GI superior**, el paciente bebe una solución de contraste (por ejemplo, bario) y una serie de rayos X se toman del tracto gastrointestinal superior (es decir, el esófago, el estómago y el intestino delgado). La solución de contraste produce imágenes más claras del revestimiento del tracto gastrointestinal y ayuda al médico a detectar úlceras.

La **endoscopia superior** consiste en pasar un tubo delgado con luz y una pequeña cámara conectada a través de la garganta hasta el estómago y la parte superior del intestino delgado (duodeno). La endoscopia superior, que se realiza bajo sedación, le permite al médico visualizar el revestimiento del tracto GI y detectar úlceras. Durante este procedimiento, un pequeño pedazo de tejido puede ser removido para su evaluación microscópica (llamada **biopsia**).

Una vez que se ha realizado un diagnóstico de la enfermedad de úlcera péptica, otras **pruebas de laboratorio** (por ejemplo, pruebas de alcoholemia, análisis de sangre, exámenes de heces) se llevan a cabo para determinar si la condición es causada por bacterias (por ejemplo, *H. pylori*).

**Board Certified in Gastroenterology**

Asociados de Gastroenterología S. W. Florida, PA cumple con las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo.