



XXV JORNADAS DE LA SOCIEDAD CANARIA DE PATOLOGIA DIGESTIVA

Las Palmas de Gran Canaria, 03 y 04 Diciembre de 2004
Hotel Meliá Las Palmas

Comité Organizador

Presidente:
Dr. D. Jose Miguel Marrero Monroy

Secretaria:
Dra. D^a Ana Castellot Martín

Tesorera:
Dra. D^a Mónica Peñate Bolaños

Vocales:
Dr. D. Jose Miguel Alonso Rivero
Dra. D^a Ana Cruz Bonilla
Dr. D. Ignacio Llorca Martínez
Dra. D^a Emilia García García
Dra. D^a Yolanda Rodríguez Díaz
Dr. D. Daniel Ceballos Santos
Dra. D^a Beatriz Velázquez González
Dra. D^a Violeta Malo de Molina Zamora
Dr. D. Woorym Chang Lee

Junta de Gobierno

Presidente:
Dr. D. Francisco Pérez Hernández

Vicepresidentes:
Dr. D. Jose Miguel Marrero Monroy
Dra. D^a Silvia Morales González

Secretaria:
Dra. D^a Ana Castellot Martin

Tesorero:
Dr. D. Alberto Pardo Balteiro

Vocales:
Dr. D. Juan Avilés Ruiz
Dra. D^a Concepción Modino Civeira
Dr. D. Enrique Moneva
Dr. D. Ildelfonso Quiñones Morales
Dr. D. Alberto Monescillo Francia
Dr. D. Manuel López Artímez
Dr. D. Antonio González Rodríguez
Dra. D^a Lucía Navazo Bermejo
Dra. D^a María José Palacios Fanlo
Dra. D^a Mónica Peñate Bolaños
Dra. D^a Milagros Vela González
Dr. D. Daniel Ceballos Santos

Tipo de presentación
preferida

Oral

Póster

HELICOBACTER Y ERGE, ¿CONTROVERSIAS?

J.M. Alonso, I. Llorca, D. Ceballos, M.P. Mathias, B. Velázquez, W. Chang, C. Guerra, J.C. Cabrera.

Servicio de Digestivo. Hospital Gran Canaria Dr. Negrín.

OBJETIVO: Evaluar la influencia que el Hp tiene en la ERGE.

MATERIAL Y MÉTODOS: Revisar la literatura y valorar las controversias que se han generado a raíz de los distintos estudios sobre la relación, favorable o no, del Hp con la ERGE.

DATOS:

- 1/3 de los pacientes con ERGE están infectados con el Hp.
- El 20% de los infectados con el HP desarrollan síntomas y/o lesiones.
- Mayor incidencia de esofagitis por reflujo tras la erradicación en proporción 3:1. (Labenz, 1997, Gastroenterology).

PREGUNTA: ¿Protege el Hp de la ERGE y de sus enfermedades malignas asociadas?

DATOS DE LA LITERATURA:

1. El Hp no influye en las relajaciones transitorias del EEI ni en el vaciamiento gástrico (Wu, Aliment Pharmacol, 2001).

2. Tras la erradicación del Hp, no hay diferencias significativas en los síntomas de ERGE entre dos grupos: con y sin esofagitis.

(Oconnor, Gastroenterology, 2001)

(Moayedi, Gastroenterology, 2001)

3. ¿Influye en la aparición de la ERGE la erradicación?

- Si Influye (Labenz, Gastroenterology, 1997)→460 p. con úlcera.
- No Influye (Talley, NEJM, 1999)→170 p. con dispepsia.
(Malfertheimer, Aliment Ph, 1999)→309 p. con ulcus.
(Laine, Aliment Ph, 2002)→62 p. con dispepsia funcional.

4. Estudios sobre la evolución de la gastritis y la ERGE tras la erradicación:

- (Kuipers, Gut, 2004)→Mejora la gastritis y no empeora ERGE.
- (Wu, Gut, 2004)→Mejora la gastritis pero empeora la ERGE.

CONCLUSIONES:

1. A los pacientes con ERGE y que deben ser sometidos a tratamientos prolongados con IBP pueden y deben recibir erradicación del Hp (Maastricht 2002).

2. Según la mayoría de estudios, la erradicación del Hp no parece agravar la ERGE.

Correspondencia:

Nombre: José Miguel Alonso Rivero

Dirección: Htal. Dr. Negrín, Barranco de la Ballena, SN.

Ciudad Las Palmas de GC.

Teléfono:928449673

Institución: Htal. Universitario Dr. Negrín

CP:35000

Fax: E-mail: jalonsori@wanadoo.es

