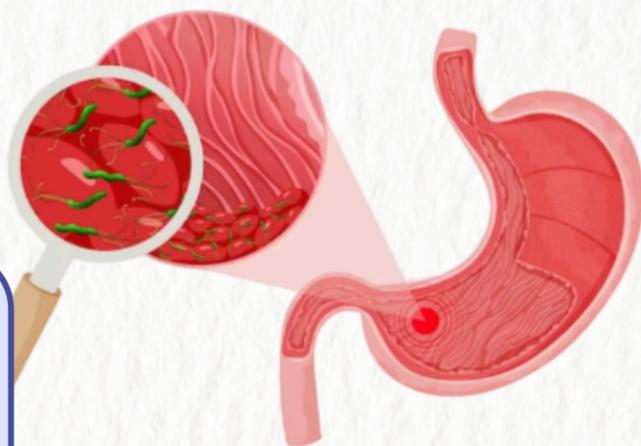




# Helicobacter Pylori

## 1. DESCOBERTA

Descoberta na Década de 80 por Robin Warren e Barry Marshall. Prêmio Nobel pela associação com patologias gástricas.



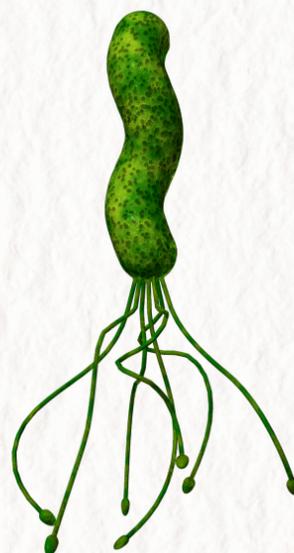
## 2. PREVALÊNCIA

- Mundial: 50%
- Brasil: 50% a 90%<sup>1-2</sup>
- Transmissão: fecal-oral, falta de saneamento básico.



## 3. MICROBIOLOGIA DA H. PYLORI

- Gênero: helicobacter, gram-negativas.
- Morfologia: encurvada/espiralada, móvel, não-esporulada, microaerófila.
- Habitat: localizado sob a camada de muco em contato com as células epiteliais.



## 4. SINAIS E SINTOMAS

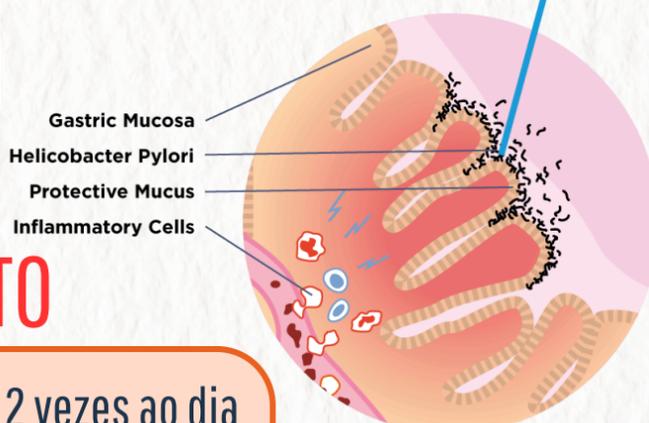
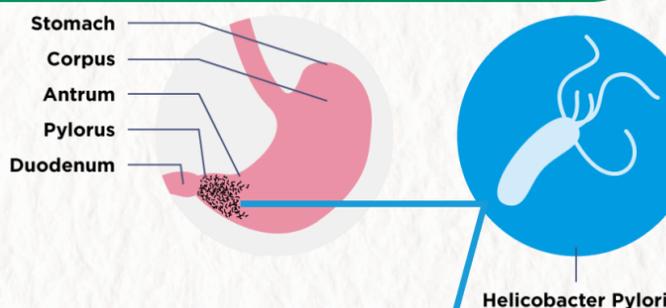
- Condições: dispepsia funcional, gastrite, adenocarcinoma gástrico, linfoma tipo MALT.
- Sintomas: dor abdominal, náusea, vômito, perda de peso.
- Assintomático: em alguns casos.

## 5. DIAGNOSTICO

- Testes não invasivos:
  - Sorologia (IgA, IgG)
  - Teste Respiratório (C13, C14)
- Testes invasivos:
  - Teste da urease
  - Endoscopia digestiva alta
  - Histopatológico
  - Cultura (pesquisa)
  - PCR no tecido

## 6. FISIOPATOLOGIA

- Bactéria promove inflamação gástrica e destruição de células



## 7. TRATAMENTO

- Omeprazol 20mg --- 2 vezes ao dia
- Claritromicina 500 mg --- 2 vezes ao dia
- Amoxicilina 1 g --- 2 vezes ao dia



### REFERÊNCIAS:

1. Tratado de Gastroenterologia - Da Graduação à Pós-Graduação, Schilioma Zaterka, Jayme Natan Eisig. 2ª ed, São Paulo: Editora Atheneu, 2016.
2. Coelho, Luiz Gonzaga Vaz et al. IV Consenso Brasileiro sobre a infecção por Helicobacter pylori. Arq. Gastroenterol. [Internet]. 2018, vol.55, n.2, pp.97-121.