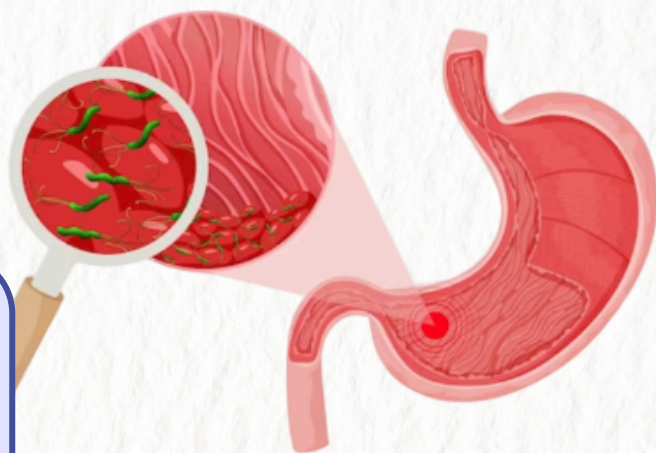




Helicobacter Pylori

1. DESCOBERTA

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



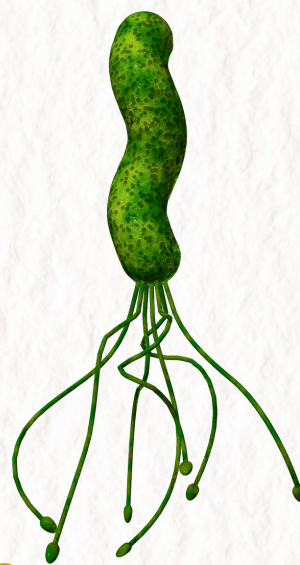
2. PREVALÊNCIA

- Mundial: 50%
- Brasil: 50% a 90%¹⁻²
- Transmissão: fecal-oral, falta de saneamento básico.



3. MICROBIOLOGIA DA H. PYLORI

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



4. SINAIS E SINTOMAS

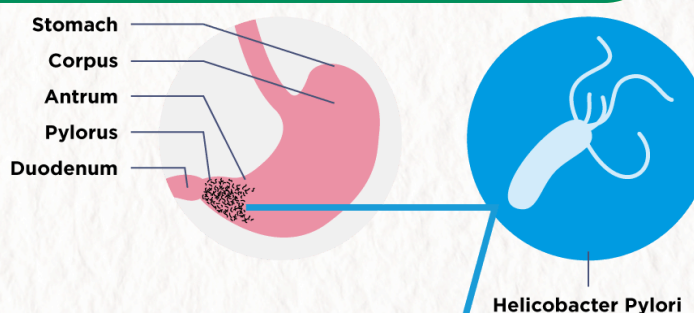
- Condições: dispepsia funcional, gastrite, adenocarcinoma gástrico, linfoma tipo MALT.
- Sintomas: dor abdominal, náusea, vômito, perda de peso.
- Assintomático: em alguns casos.

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.