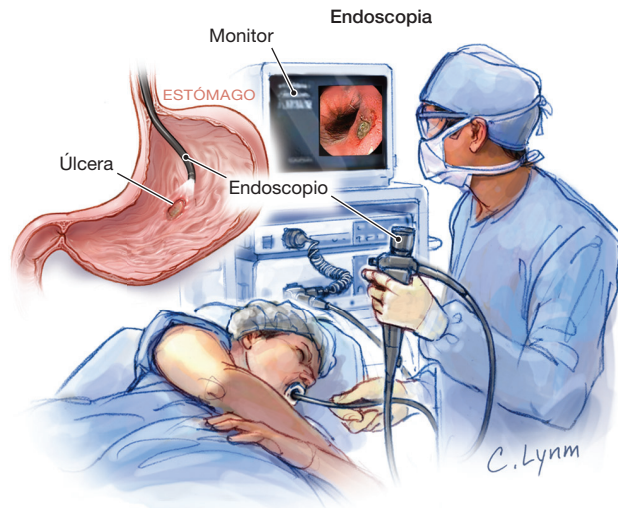


Enfermedad de úlcera péptica

Las úlceras pépticas son pequeñas llagas que se forman en las membranas del esófago (tubo de la deglución), del estómago o del duodeno (la primera parte del intestino delgado). En los Estados Unidos, alrededor de 15 millones de personas sufren de la enfermedad de úlcera péptica u otro problema digestivo, es posible que se lo derive a un especialista, es decir, al **gastroenterólogo**. Los gastroenterólogos son médicos especializados en el tratamiento de trastornos digestivos y en el tracto gastrointestinal.



SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD DE ÚLCERA PÉPTICA

Es posible que sienta dolor en la parte superior del abdomen, particularmente en relación con ciertas comidas o durante la noche. El dolor probablemente disminuye después de comer. Si vomita sangre o un material que se parece a los gránulos de café, si presenta heces sanguinolentas o con aspecto alquitranado u oscuras, o si presenta dolores abdominales intensos, busque atención médica de inmediato. Estos pueden ser signos de una complicación grave de la enfermedad de úlcera péptica u otra emergencia médica.

FACTORES DE RIESGO Y PRUEBAS

- Fumar, consumir alcohol y tomar aspirinas o antiinflamatorios no esteroideos (nonsteroidal anti-inflammatory drug, NSAID) pueden empeorar la enfermedad de úlcera péptica.
- Usted puede ser más propenso a tener una úlcera péptica si algún familiar la ha tenido.
- La **esofagogastroduodenoscopia** (EGD) es un estudio mediante el cual el médico inserta un instrumento flexible con luz (**endoscopio**) a través de la boca, por el esófago, el estómago y hasta el duodeno para examinar la membrana interna de estos órganos. Se pueden observar las úlceras y se puede realizar una **biopsia** de estas (extracción de pequeñas muestras de tejido). Las muestras también pueden extraerse para detectar la bacteria que causa las úlceras (*Helicobacter pylori*). En el caso de úlceras agudas sangrantes, el tratamiento también puede administrarse a través del endoscopio.
- También se pueden recomendar otros tipos de pruebas según los antecedentes de la persona o los resultados obtenidos en la EGD.

TRATAMIENTO

- Los antibióticos pueden recetarse para tratar la infección por *Helicobacter pylori* junto con medicamentos para disminuir el ácido estomacal, lo que ayuda a curar la úlcera.
- Deje de fumar y disminuya el consumo de alcohol.
- Hable con su médico para consultar si puede seguir tomando NSAID o aspirinas. Si se experimentaron casos de sangrado, consulte si debe seguir usando **agentes antiplaquetarios** o **anticoagulantes** (medicamentos que disminuyen la coagulación de la sangre).
- En raras ocasiones, es posible que se requieran procedimientos quirúrgicos o radiológicos en cuadros graves de la enfermedad de úlcera péptica cuando exista un sangrado intenso de la úlcera o una **perforación** (formación de un orificio) en el estómago o duodeno.

Fuentes: National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases, American College of Gastroenterology, American Gastroenterological Association

Janet M. Torpy, MD, autora

Cassio Lynn, MA, ilustrador

Robert M. Golub, MD, editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales del cuidado de la salud pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales (National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases) www.niddk.nih.gov
- Colegio Americano de Gastroenterología (American College of Gastroenterology) www.acg.gi.org
- Asociación Americana de Gastroenterología (American Gastroenterological Association) www.gastro.org

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al índice de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español. Se han publicado una Hoja para el Paciente sobre la enfermedad por reflujo gastroesofágico en la edición del 18 de mayo de 2011; otra sobre *Helicobacter pylori* en la edición del 17 de septiembre de 2008; otra sobre dispepsia en la edición del 5 de abril de 2006 y otra sobre el cáncer de estómago en la edición del 5 de mayo de 2010.

