



I CONGRESO NACIONAL ENFERMERÍA CONSULTAS HOSPITALARIAS Y ATENCIÓN PRIMARIA.

“Innovación en la práctica asistencial.
Humanización de los cuidados”

Auditorio Museo de la Ciencia de Valladolid.

6, 7 y 8 de Marzo 2019.

www.enfermerinnova.es



TÍTULO: ESTUDIO DE LA PRUEBA “TEST DEL ALIENTO” PARA LA DETECCIÓN DEL HELICOBACTER PYLORI EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL AREA DE SALUD VALLADOLID OESTE.

AUTORES: Miguel Medrano, Alicia*; Hernández Fernández, M^a Rosario**; Marinero Muñoz, María. *Enfermera. HURH, Consultas Externas Arturo Eyries. Valladolid. **Enfermera. HURH, Consultas Externas Arturo Eyries. Valladolid. *** Enfermera. HURH, Consultas Externas Arturo Eyries. Valladolid. *** Enfermera. HURH, Consultas Externas HURH. Valladolid.

aliciamig@hotmail.es

INTRODUCCIÓN:

La prueba del “test de aliento” se utiliza para detectar la presencia de la bacteria *Helicobacter Pylori* en el estómago. Aunque disponemos de otras pruebas para detectarlo, el “test de aliento” es la más sencilla y menos invasiva para el paciente.

Hemos realizado un análisis retrospectivo y descriptivo, sobre las características de los pacientes que han realizado el “test de aliento”, en nuestra Consulta de Enfermería de Digestivo, durante el mes de enero 2019.

OBJETIVOS:

- Objetivo principal: Describir las características de los pacientes que realizaron el “test de aliento” en nuestra Consulta de Enfermería durante el mes de enero de 2019.
- Objetivos específicos:
 1. Cuantificar el número de pacientes a los que se le realizó el “test de aliento”.
 2. Características de estos pacientes: edad y sexo (M/H).
 3. Procedencia de las peticiones (Atención Primaria/Atención Especializada) y motivo para su realización (Diagnóstico/Control de erradicación).
 4. Resultados (+/-) obtenidos y evaluación de eficacia de tratamiento erradicador.

METODOLOGÍA:

Revisión retrospectiva de los registros de la Consulta de Enfermería de Digestivo, sobre las pruebas del “test de aliento” para la detección del *Helicobacter Pylori*, realizadas durante el mes de enero de 2019

RESULTADOS:

Evaluamos 106 pacientes, 33 varones y 73 mujeres. La edad media fue de 48 años (rango 16-81). Un 54,5% procedían de Consulta de Especialista, el 45,5% de Atención Primaria. El 86,2% de los resultados del “test de aliento” fueron NEGATIVOS, frente al 13,8% POSITIVOS. El 23,5% se realizaron para diagnóstico de infección por *H. Pylori*, el 76,5% fueron para control de tratamiento erradicador.

En los pacientes tratados: El 88,2% fueron evaluados tras 1^a línea, con resultado NEGATIVO en el 92% frente al 8% que dio POSITIVO. El 6,2% fueron evaluados tras 2^a línea, con resultado NEGATIVO en el 60% y un 40% POSITIVOS. El 5% tras una 3^a línea, con resultado NEGATIVO en el 50% y un 50% de POSITIVOS. El único paciente evaluado tras 4^a línea tuvo un resultado POSITIVO.

CONCLUSIONES:

Los pacientes evaluados son mayoritariamente mujeres, con una media de edad de 48 años. El “test de aliento” se realizó mayoritariamente para el control de erradicación de la infección, procediendo las solicitudes algo más desde Atención Especializada que desde Primaria.

En los pacientes del grupo de control de erradicación hemos observado que: El porcentaje de test NEGATIVOS es muy elevado tras la 1^a línea de tratamiento (92%) y se reduce notablemente tras una 2^a (60%) ó 3^a líneas (50%). Estos resultados indican que los tratamientos actualmente aplicados en 1^a línea son muy efectivos, pero en 2^a o posterior línea de tratamiento el porcentaje de *H. Pylori* resistentes aumenta notablemente.

