

## AUTOR

Alejandro Eguilleor<sup>1</sup>

1. Farmacéutico comunitario de Madrid.

## EXPOSICIÓN DEL CASO

Sexo: hombre.

Edad: 51 años.

Peso: 87 Kg.

Otros datos: fumador de una cajetilla de tabaco al día.



# PATOLOGÍA DIGESTIVA: ÚLCERA PÉPTICA

## RAZÓN DE CONSULTA

Acude el paciente a la farmacia y refiere dolor de estómago a las 3-4 horas de haber comido, principalmente por la noche. En ocasiones el dolor es tan intenso que llega a despertarle.

No toma medicación crónica, aunque sufre con cierta frecuencia dolores de cabeza "por las preocupaciones", que trata con ibuprofeno de 600 mg.

## EVALUACIÓN EVALUACIÓN

El farmacéutico sospecha que el paciente puede tener un problema de úlcera péptica. La úlcera péptica está producida por un desequilibrio entre los elementos agresivos y defensivos de la mucosa gastroduodenal, que causa la lesión de la mucosa gástrica.

Las cuatro causas fundamentales que la producen son:

- ✓ Infección por *Helicobacter pylori*.
- ✓ Consumo de AINE.
- ✓ Hipersecreción gástrica.
- ✓ Enfermedades propias de la mucosa gastroduodenal.

De ellas, la infección por *Helicobacter pylori* y el consumo de AINE son las causas más frecuentes. La infección por *Helicobacter pylori* está presente en el 95% de los pacientes con úlcera duodenal y hasta en un 80% de los pacientes con úlcera gástrica. Los AINE son responsables del 5% de las úlceras duodenales y del 30% de las gástricas.

La clínica típica de la úlcera péptica consiste en episodios de dolor o ardor a las 2-5 horas tras las comidas, con el estómago vacío o durante la noche. El síntoma más específico para el diagnóstico es el dolor nocturno que despierta al paciente.

## INTERVENCIÓN INTERVENCIÓN

Ante la sospecha de la existencia de úlcera péptica, el farmacéutico deriva al paciente al médico con un informe. Además le aconseja que suprima, al menos hasta que vaya al médico, la utilización de ibuprofeno. También le indica la conveniencia del abandono del hábito tabáquico, ya que el tabaco provoca un agravamiento del problema.

En cuanto a recomendaciones dietéticas, el farmacéutico le aconseja prescindir de todos aquellos alimentos y bebidas que le causen síntomas.

## RESULTADO RESULTADO

El paciente acudió al médico y se le diagnosticó úlcera péptica asociada a infección por *Helicobacter pylori*.

Tras una semana de tratamiento con omeprazol 20 mg cada 12 horas junto con amoxicilina de 1 g y 500 mg de claritromicina cada 12 horas, se confirmó la erradicación de la bacteria.

## SEGUIMIENTO SEGUIMIENTO

El paciente ha mejorado de sus síntomas y continúa el tratamiento con omeprazol. Ha dejado de utilizar ibuprofeno 600 mg para sus dolores de cabeza y usa paracetamol 1g.

Además, pidió ayuda a su farmacéutico para dejar de fumar y está en tratamiento con parches de nicotina. **FC**