



Me detectaron Helicobacter pylori

Entender el resultado, seguir tu receta y preparar el control son partes del mismo cuidado.

01 Entiende qué confirmó la infección

- H. pylori puede estar presente aun sin molestias. Los síntomas solos no confirman la infección.
- Lleva el resultado, tus recetas anteriores y la información sobre alergias.
- La necesidad de endoscopia se decide según tu caso.



Imagen representativa: no muestra un esquema ni una dosis.

02 Organiza tu receta

- Copia los nombres, dosis y horarios tal como los indicó tu médico en la ficha descargable.
- Usa alarmas y completa la duración prescrita, aunque ya te sientas mejor.
- Si omites una toma o no la toleras, pregunta cómo proceder con ese medicamento.



Mientras te cuidas

- Come variado según tolerancia. Una comida específica no elimina la bacteria.
- Ajusta lo que repetidamente te causa molestias; no todos necesitan prohibiciones.
- Revisa las indicaciones de comidas e interacciones de tu receta.



03 Confirma la eliminación



Sentirte mejor no basta

Acuerda el control con test de aliento con urea o antígeno en deposición, aunque ya no tengas síntomas.

Los anticuerpos en sangre no sirven para confirmar la eliminación. Una prueba mal preparada puede dar un falso negativo.

Al menos 4 semanas

Desde el final del tratamiento y la última toma de antibióticos o bismuto.

Al menos 2 semanas

Sin IBP (como omeprazol) ni PCAB (como vonoprazan), si tu equipo autoriza interrumpirlos.

No suspendas medicamentos por tu cuenta

Si necesitas mantenerlos, acuerda un plan. Confirma con el centro las fechas, el ayuno y cualquier otra preparación. Si tomas otro antibiótico o bismuto, avisa para revisar el calendario.

Busca atención inmediata

Vómito con sangre o como café molido; deposiciones negras como alquitrán; desmayo; dolor abdominal súbito e intenso; dificultad para respirar o hinchazón de labios o lengua después de un medicamento.

No esperes una respuesta por WhatsApp.

Si tu receta incluye bismuto, puede oscurecer la lengua y las deposiciones. No atribuyas automáticamente un posible sangrado al medicamento. Si el control sigue positivo, lleva tus recetas anteriores; no repitas el esquema por tu cuenta.

Fuentes clínicas y guía web

ACG 2024: diagnóstico, tratamiento y control

ACG: intervalos para confirmar la eliminación

NIDDK: tratamiento

NIDDK: alimentación

WGO: pruebas de control; no usar anticuerpos

Abrir la ruta y el calendario del control

NHS: cambios por bismuto

NIDDK: señales de sangrado

MedlinePlus: alergias a medicamentos