

## RESUMEN

La *Helicobacter Pylori* es la bacteria principal del factor etiológico para el desarrollo de la gastritis crónica, la úlcera péptica y el adenocarcinoma gástrico, se estima que infecta a casi la mitad de la población mundial. La bacteria ocupa el primer lugar por su frecuencia entre todas las infecciones bacterianas que afectan al hombre, siendo éste su reservorio natural, la transmisión de la infección se produce de persona a persona. Un porcentaje de las personas que acuden al Subcentro de salud del Cantón Atahualpa hicieron conocer síntomas de Acides, dolores abdominales, lo que conlleva a una enfermedad como es la gastritis. Como *objetivo* se tuvo el establecer la incidencia de la infección por *Helicobacter Pylori* en pacientes que acuden a la consulta externa al Subcentro de Salud del Cantón Atahualpa. Para la aplicación de la prueba se toma una alícuota diluida de heces y se tiene que agregar a la ranura del cassette (S). La muestra fluye a través de la tira que contiene los anticuerpos anti *H. pylori* asociados con el colorante rojizo de oro coloidal. Si la muestra contiene antígenos *H. pylori* el antígeno se une al anticuerpo asociado aloro coloidal para formar el complejo antígeno-anticuerpo orocoloidal.

En el desarrollo de la investigación, recolecté suficiente cantidad de heces para obtener una cantidad importante de antígenos. Los *resultados* obtenidos sirven si el examen se realiza en las 6 horas siguientes a la colección de la muestra. Como Resultados de la investigación la prevalencia en niños varía según las condiciones socioeconómicas, y es mayor en los países en desarrollo, donde llega a alcanzar hasta el 70% en la primera década de la vida y es menor en países desarrollados. Aproximadamente el 40% de los aislamientos de *H. Pylori* presentan plásmidos, con un tamaño que oscila entre de 1,5 a 23,3 kb, pero estos no contienen ninguno de los factores de virulencia conocidos. La prueba rápida de detección de antígenos se basa en el principio “sándwich” en fase sólida por Inmunocromatografía. Se concluye acerca de las vías de infección del *Helicobacter pylori* y son las aceptadas actualmente: la fecal-oral y la oral-oral. No se encontró posibilidad de transmisión sexual y la infección por insectos vectores, es prácticamente nula. En este estudio que se realiza a las personas que acuden al Subcentro de salud del Cantón Atahualpa se les encontró una alta frecuencia de infección por la Bacteria. En los grupos de edades de 26 a 43 años. Se realizó charlas a pacientes que acuden al Subcentro de salud del Cantón Atahualpa, relacionada con la prevención de *Helicobacter pylori*.

**Palabras Clave:** HELICOBACTER PYLORI, DIAGNOSTICO, INFECCIÓN, HECES, ULCERAS, INCIDENCIA, ENFERMEDADES, ANTÍGENO, PACIENTES, PREVENCIÓN.

## ABSTRACT

Helicobacter Pylori bacteria is the main etiological factor for the development of chronic gastritis, peptic ulcer and gastric adenocarcinoma, it is estimated that infects nearly half the world's population. The bacteria ranks first for its frequency among all bacterial infections affecting humans, being their natural reservoir, transmission of infection from person to person. A percentage of people who come to the health center of Canton Atahualpa Acides made known symptoms, abdominal pain, leading to a disease such as the gastritis. As objective was to establish the incidence of Helicobacter pylori infection in patients attending the outpatient Health Center of Canton Atahualpa. For the application of the test is taken a diluted aliquot of feces and must be added to the cassette slot (S). The sample flows through the strip containing anti H. pylori antibodies associated with colloidal gold dye reddish. If the sample contains antigens H. pylori antigen binds to the antibody linked to colloidal gold to form the antigen-antibody-colloidal gold complex. In the development of research, I gathered enough stool to get a significant amount of antigens. The results obtained are used if the test is performed within 6 hours of sample collection. As research results the prevalence in children varies by socioeconomic conditions, and is higher in developing countries, where it reaches up to 70% in the first decade of life and is lower in developed countries. Approximately 40% of H. pylori isolates harbor plasmids with a size ranging from 1.5 to 23.3 kb of, but these do not contain any of the known virulence factors. Rapid antigen detection test is based on the principle "Sandwich" solid phase Immunochromatography. It is concluded about the routes of infection of Helicobacter pylori and are currently accepted: the fecal-oral and oral-oral. No possibility of sexually transmitted infection and insect vectors are found, is practically nil. This study is done to people who come to the health center Atahualpa Canton were found a high frequency of infection by the bacterium. In the age group of 26-43 years. Patients who come to the health center Atahualpa Canton, related to the prevention of Helicobacter pylori talks was performed.

**Keywords:** HELICOBACTER PYLORI, DIAGNOSIS, INFECTION, LEE, ULCERINCIDENCEDISEASEANTIGEN, PATIENTS, PREVENTION.