Q GUÍA VISUAL PARA PACIENTES 🔥 ÚLCERA PÉPTICA Y DUODENAL

1. ¿Qué es una úlcera péptica y duodenal?

- **Úlcera péptica:** Lesión o llaga en el revestimiento interno del estómago (úlcera gástrica) o la parte superior del intestino delgado (úlcera duodenal) causada por daño del ácido gástrico.
- **Úlcera duodenal:** Subtipo más común que afecta el duodeno, la primera porción del intestino delgado.

Estas lesiones pueden causar dolor, sangrado y perforaciones si no se tratan a tiempo.

△ 2. Causas más comunes

- ♦ Helicobacter pylori (H. pylori): Bacteria que daña la mucosa gástrica y genera inflamación.
- ♦ Uso prolongado de AINES: Como ibuprofeno, aspirina o naproxeno. Dañan la capa protectora del estómago.
- **Exceso de ácido gástrico:** En trastornos como el síndrome de Zollinger-Ellison.
- **Estrés crónico:** Aumenta la producción de ácido y disminuye la producción de moco protector.
- ◆ **Tabaquismo y alcohol:** Irritan la mucosa gástrica y retrasan la cicatrización.
- ◆ **Dieta pobre en nutrientes:** Déficit de zinc, vitamina A, C, E y omega-3 impide la reparación de mucosa.

3. Síntomas frecuentes

- Dolor abdominal tipo ardor o punzante
- Sensación de hambre dolorosa entre comidas o en la noche
- Náuseas, vómitos, pérdida de apetito
- Pérdida de peso involuntaria
- Heces oscuras o con sangre (signo de sangrado)

🔷 4. Tratamiento farmacológico convencional

- Inhibidores de la bomba de protones (IBPs): Omeprazol, pantoprazol, esomeprazol
 - I Efectos secundarios: malabsorción de B12, hipomagnesemia, osteoporosis, sobrecrecimiento bacteriano.
- Antibióticos para H. pylori: Claritromicina, amoxicilina, metronidazol

- o *Problemas:* aumento de la resistencia bacteriana, disbiosis intestinal, náuseas, diarrea, baja adherencia al tratamiento.
- Antiácidos y bloqueadores H2: Alivian síntomas pero no curan la causa.

🥬 5. Por qué estos tratamientos no siempre curan

- Alta resistencia de **H. pylori** a los antibióticos
- Disbiosis intestinal post-tratamiento debilita la inmunidad
- Efectos colaterales que causan abandono del tratamiento
- No abordan la causa raíz: mala alimentación, estrés, microbiota alterada

🧳 6. Probióticos con evidencia clínica para erradicar H. pylori

- Lactobacillus reuteri DSM 17938: Inhibe la adherencia de H. pylori al epitelio gástrico y reduce la inflamación.
- Saccharomyces boulardii: Mejora eficacia del tratamiento antibiótico y reduce efectos secundarios.
- ✓ Lactobacillus rhamnosus GG: Refuerza la mucosa gástrica y regula el sistema inmune local.
- **Bifidobacterium bifidum y L. casei:** Disminuyen carga bacteriana de H. pylori y restauran la microbiota tras antibióticos.

🔔 Mecanismos de acción:

- Producción de ácido láctico y bacteriocinas que inhiben el crecimiento de H. pylori
- Compiten por la adherencia al epitelio gástrico
- Estimulan la inmunidad local y reducen la inflamación
- Promueven la regeneración del moco gástrico protector

7. Nutrientes clave con evidencia para úlceras

Nutriente	Dosis sugerida	Beneficios	
Zinc carnosina	75–150 mg/día	Cicatrización gástrica, antimicrobiano contra H. pylori	
Vitamina C	1000 mg/día	Antioxidante, reduce carga de H. pylori	
Omega-3	1–3 g/día	Antiinflamatorio, protege mucosa	
Glutamina	2–5 g/día	Regenera epitelio intestinal	
Vitamina A	5000–10000 UI/día	Mantiene integridad del epitelio gástrico	
Magnesio	200–400 mg/día	Regula ácido gástrico, reduce espasmos	



8. Fitoterapia con respaldo científico

Planta medicinal Forma		Beneficios	
Regaliz DGL	Masticable	Aumenta moco gástrico, anti-H. pylori	
Aloe vera	Jugo estabilizado	Cicatrizante, antiinflamatorio	
Cúrcuma	Extracto estandarizado	Antiinflamatoria, reduce daño oxidativo	
Manzanilla	Infusión	Calmante digestiva, reduce espasmos	
Jengibre	Cápsulas o infusión	Antimicrobiano, mejora vaciamiento gástrico	

9. Esquema terapéutico natural

Producto	Dosis	Duración	Beneficio principal
L. reuteri DSM 17938	1–2 mil millones UFC/día	2–3 meses	Inhibe H. pylori, protege mucosa
Zinc carnosina	75 mg 2 veces al día	2–3 meses	Regeneración mucosa gástrica
Regaliz DGL	380 mg 20 min antes de comida	4–8 semanas	Alivio de síntomas, mucoprotector
Glutamina	5 g/día	4–8 semanas	Reparación epitelial
Omega-3 (EPA+DHA)	1000–3000 mg/día	Continuo	Antiinflamatorio, mucoprotección

10. Recomendaciones y estilo de vida

- Alimentación antiinflamatoria (verduras cocidas, papaya, calabaza, avena, manzana, arroz integral)
- Evitar alcohol, café, picantes, comidas fritas y procesadas
- Comer despacio, en horarios regulares
- Manejo del estrés: meditación, respiración, yoga
- Dormir bien para regenerar tejidos
- Actividad física moderada para mejorar digestión y estrés