



Reimpresión oficial de UpToDate®

www.uptodate.com ©2021 UpToDate, Inc. and/or its affiliates. All Rights Reserved.

Wolters Kluwer

Educación para el paciente: Gastritis (Conceptos Básicos)

[Redactado por los médicos y editores de UpToDate](#)

¿Qué es la gastritis?

"Gastritis" significa inflamación de la capa que recubre el estómago ([figura 1](#)).

Algunas personas tienen gastritis que aparece repentinamente y solo dura poco tiempo. Los médicos la llaman gastritis "aguda". Otras personas tienen gastritis que dura meses o años. Los médicos la llaman gastritis "crónica".

¿Cuál es la causa de la gastritis?

Existen diferentes causas para la gastritis, entre ellas:

- Una infección del estómago debida a una bacteria llamada "H. pylori"
 - Medicinas llamadas "medicinas antiinflamatorias no esteroides" (AINE) – Entre ellas se incluyen la [aspirina](#), el [ibuprofeno](#) (marcas comerciales: Advil, Motrin) y el [naproxeno](#) (marcas comerciales: Aleve, Naprosyn).
 - Beber alcohol
 - Padecimientos en los que el sistema del organismo para luchar contra las infecciones ataca la capa que recubre el estómago
 - Tener una enfermedad grave o que ponga en riesgo la vida
-

¿Cuáles son los síntomas de la gastritis?

Las personas con gastritis no tienen síntomas. Cuando hay síntomas, se deben a otros padecimientos que pueden aparecer con la gastritis, como úlceras. Los síntomas de las úlceras

incluyen:

- Dolor en la parte superior del área del estómago
- Sentirse hinchado o sentirse lleno después de comer poca cantidad
- Disminución del apetito
- Náuseas o vómitos
- Vomitar sangre o tener evacuaciones de color negro
- Sentirse más cansado de lo habitual – Esto sucede si la persona que tiene gastritis sufre un padecimiento llamado "anemia".

¿Debo llamar a mi médico o enfermero?

Llame a su médico o enfermero si:

- Tiene dolor en el área del estómago que empeora o no desaparece
- Vomita sangre o tiene evacuaciones negras
- Pierde peso (sin tener la intención de hacerlo)

¿Es necesario que me realice pruebas?

Es probable que sí. Su médico o enfermero le preguntará sobre sus síntomas y le hará un examen. También podría hacer lo siguiente:

- Una endoscopia superior – Durante este procedimiento, el médico coloca en la boca un tubo delgado con una cámara en el extremo y lo desliza hasta el estómago ([figura 2](#)). Luego observa el interior del estómago. Durante este procedimiento también es posible que haga una prueba llamada biopsia. Para ello, el médico toma una pequeña muestra de la capa que recubre el estómago. Luego, otro médico observa la muestra con un microscopio.
- Pruebas para detectar la presencia de una infección por *H. pylori*, como por ejemplo:
 - Pruebas de sangre
 - Pruebas de aliento – Estas pruebas miden las sustancias que hay en el aliento después de beber un líquido especial.

- Pruebas en una pequeña muestra de sus evacuaciones
 - Pruebas de sangre para detectar anemia
-

¿Cómo se trata la gastritis?

El tratamiento depende de la causa de la gastritis.

Por ejemplo, si la causa de la gastritis son las AINE, su médico le recomendará que no tome esas medicinas. Si la causa de su gastritis es el alcohol, le recomendará que deje de beber alcohol.

Los médicos pueden usar medicinas para tratar la gastritis causada por una infección por *H. pylori*. La mayoría de las personas toman tres o más medicinas durante dos semanas. El tratamiento incluye antibióticos y medicina que ayuda a que el estómago produzca menos ácido.

Los médicos pueden usar medicinas que reducen o bloquean el ácido del estómago para tratar otras causas de la gastritis ([tabla 1](#)). Los tipos principales de medicinas que reducen o bloquean el ácido del estómago son:

- Antiácidos
- Agentes de superficie
- Bloqueadores de histamina
- Inhibidores de la bomba de protones

Si su médico recomienda un tratamiento para reducir el ácido, le dirá qué medicina usar.

¿Qué sucede después del tratamiento?

En algunos casos, quienes reciben tratamiento por una infección por *H. pylori* necesitan realizarse pruebas de seguimiento para asegurarse de que la infección haya desaparecido. Las pruebas de seguimiento incluyen pruebas de aliento, pruebas de laboratorio en una muestra de evacuaciones o una endoscopia.

Más información sobre este tema

[Educación para el paciente: Infección por H. pylori \(Conceptos Básicos\)](#)

[Educación para el paciente: Endoscopia superior \(Conceptos Básicos\)](#)

[Educación para el paciente: Úlceras pépticas \(Conceptos Básicos\)](#)

[Educación para el paciente: Dolor y malestar estomacal \(Conceptos Básicos\)](#)

[Educación para el paciente: Medicinas de nombre comercial y medicinas genéricas \(Conceptos Básicos\)](#)

[Educación para el paciente: Anemia por deficiencia de hierro \(Conceptos Básicos\)](#)

[Patient education: Upper endoscopy \(Beyond the Basics\)](#)

[Patient education: Peptic ulcer disease \(Beyond the Basics\)](#)

[Patient education: Upset stomach \(functional dyspepsia\) in adults \(Beyond the Basics\)](#)

Todos los artículos se actualizan a medida que se descubre nueva evidencia y culmina nuestro [proceso de evaluación por homólogos](#)

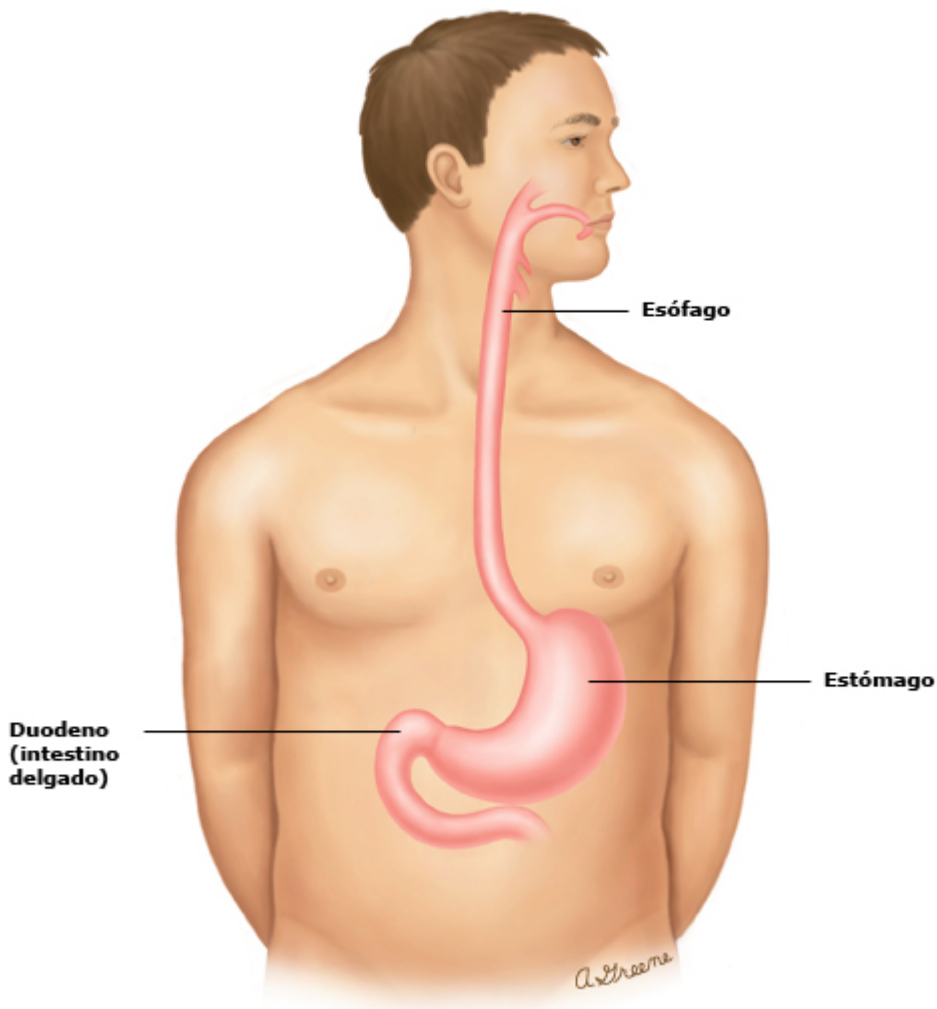
Este artículo se recuperó de UpToDate el: Mar 28, 2021.

El contenido del sitio Web de UpToDate no tiene por objeto sustituir la opinión, el diagnóstico o el tratamiento médico, ni se recomienda que los sustituya. Siempre debe pedir la opinión de su médico personal o de cualquier otro profesional de atención médica con respecto a cualquier pregunta o padecimiento médico que pueda tener. El uso de este sitio web se rige por los [Términos de uso de UpToDate](#) ©2021 UpToDate, Inc. Todos los derechos reservados.

Artículo 16944 Versión 8.0.es-419.1

GRÁFICOS

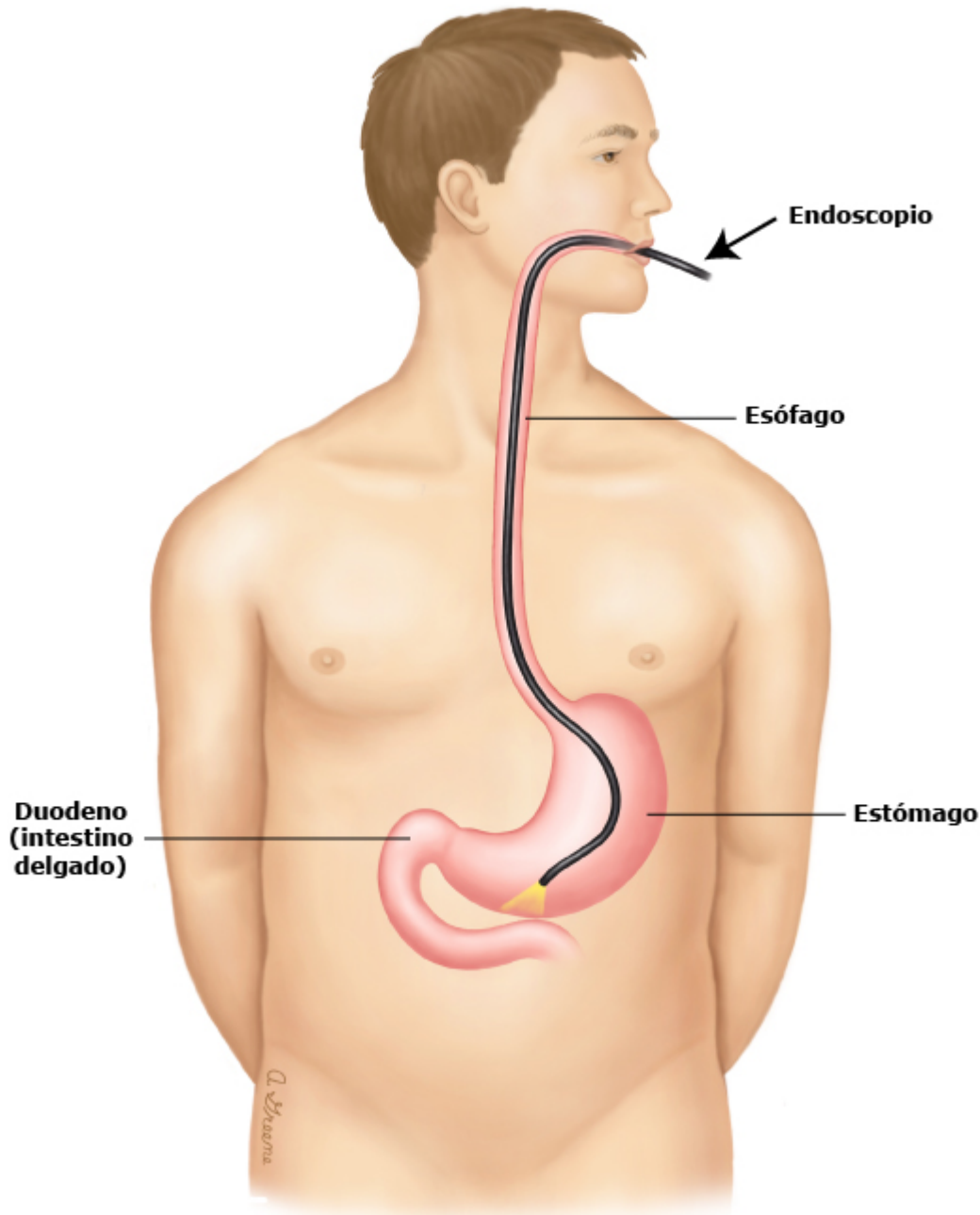
Tracto digestivo superior



El tracto digestivo superior comprende el esófago (el tubo que va de la boca al estómago), el estómago y el duodeno (la primera parte del intestino delgado).

Gráfico 55616 Versión 6.0.es-419.1

Endoscopia superior



Durante una endoscopia superior, usted se recuesta y el médico le introduce en la boca un tubo delgado con una cámara y una luz en la punta (llamado endoscopio) y lo hace descender por el esófago, el estómago y el duodeno (la primera porción del intestino delgado). La cámara envía imágenes de video desde el interior del cuerpo a una pantalla de televisión. De este modo, su médico puede ver el interior de su esófago, su estómago y su duodeno.

Gráfico 75392 Versión 4.0.es-419.1

Medicinas para disminuir el ácido del estómago

Tipo de medicina	Ejemplos de nombres de la medicina
Antiácidos*	Carbonato de calcio (ejemplos de marcas comerciales: Maalox, Tums)
	Hidróxido de aluminio, hidróxido de magnesio y simeticona (ejemplo de marca comercial: Mylanta)
Agentes de superficie	Sucralfato (marca comercial: Carafate)
Bloqueadores de histamina ¶	Famotidina (marca comercial: Pepcid)
	Cimetidina (marca comercial: Tagamet)
Inhibidores de la bomba de protones	Omeprazol (marca comercial: Prilosec)
	Esomeprazol (marca comercial: Nexium)
	Pantoprazol (marca comercial: Protonix)
	Lansoprazol (marca comercial: Prevacid)
	Dexlansoprazol (marca comercial: Dexilant)
	Rabeprazol (marca comercial: AcipHex)

* Algunos antiácidos contienen aspirina, que puede aumentar el riesgo de sangrado interno. Algunos ejemplos de antiácidos con aspirina son Alka-Seltzer, Medi-Seltzer y Neutralin, pero también hay otros; por eso, es importante leer las etiquetas. Hable con su médico o enfermero antes de usar cualquier medicina que contenga aspirina.

¶ Otro bloqueador de histamina, la ranitidina (marca comercial: Zantac), dejó de estar a la venta en 2020. Eso se debe a que se descubrió que a veces contiene una sustancia que puede incrementar el riesgo de cáncer si se usa en gran cantidad a lo largo del tiempo. Si le queda algo de esta medicina en su casa, debe dejar de usarla y desecharla. Pregunte a su médico o enfermero qué otra medicina puede usar en su lugar.

Gráfico 78918 Versión 14.0.es-419.1

