

EDITORIAL

Detección de *Helicobacter pylori* en saliva. A futuro una prueba de rutina?

Detection of *Helicobacter pylori* in saliva. A future a routine test?

Olier-Castillo Doris¹

Helicobacter pylori, hoy por hoy es un microorganismo muy estudiado no sólo porque es la causa de la infección crónica más prevalente en el mundo, sino porque se considera como factor de riesgo para el cáncer gástrico y otras enfermedades de la mucosa gástrica (1,2). Debido a su alto impacto en la salud pública tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo, encontramos numerosas investigaciones acerca de las características de *H. pylori*, incluyendo la variedad de cepas, manifestaciones clínicas de la infección, epidemiología, prevalencia en niños y adultos, métodos de diagnóstico, factores de riesgo, etc., que nos han permitido conocer detalles de esta bacteria, los que a su vez, han favorecido el desarrollo de diversos métodos de diagnóstico y tratamientos para combatir la infección (3-5).

Entre los métodos de diagnóstico más utilizados por los médicos son los que se realizan posterior a la biopsia endoscópica como el cultivo del microorganismo, prueba de ureasa y coloraciones histológicas. En los estudios epidemiológicos se usan niveles séricos de anticuerpos IgA e IgG, prueba urea en aliento, detección del antígeno en heces fecales y PCR (2,6-7).

También se ha buscado diferentes asociaciones que puedan favorecer esta infección o su estadio crónico, como son los hábitos alimenticios; estilo de vida; factor socioeconómico; antígenos de los grupos sanguíneos ABO y Lewis; el consumo de alcohol, cigarrillos, anti-inflamatorios no esteroideos; entre otros (6,8-10). Asimismo se han estudiado vías de transmisión de la infección como, oral-oral, fecal-oral, transmisión por el agua, transmisión por vectores e iatrogenia (2). El hecho de que pueda darse la transmisión oral-oral hizo que se buscara la presencia de *H. pylori* en la cavidad oral y que se investigara si está allí como parte de la microbiota oral o como consecuencia de reflujo gástrico. De esta manera, se ha reportado presencia de *H. pylori* en saliva y placa dental y demostrado la asociación entre la presencia de esta bacteria en mucosa gástrica y cavidad oral (6,11-15).

Aunado a lo anterior y teniendo en cuenta que en el ámbito clínico ha surgido mucho interés en el uso de métodos no invasivos para el diagnóstico de diversas enfermedades,

¹ Bacterióloga, Magister en Ciencias Básicas Biomédicas. Editora revista Ciencia y Salud Virtual. Facultad de Ciencias de la Salud, Corporación Universitaria Rafael Núñez, Cartagena – Colombia.

lo que es evidente con la disposición de kits comerciales para diferentes pruebas en fluidos como la saliva, es de esperar en que muy pronto se cuente con estos kits para la detección en saliva de *H. pylori* y los pacientes no deban ser sometidos a una endoscopia para ello, claro que esto sólo podría ser con la aceptación del cambio de paradigma de los médicos especialistas quienes deberían adoptar la prueba como una rutina para establecer su diagnóstico.

REFERENCIAS

1. Correa S, Cardona A, Correa T, Correa L, García H, Estrada S. Prevalencia de *Helicobacter pylori* y características histopatológicas en biopsias gástricas de pacientes con síntomas dispépticos en un centro de referencia de Medellín. *Rev Col Gastroenterol*, 2016; 31 (1): 9-15.
2. Brown L. *Helicobacter pylori*: Epidemiology and routes of transmission. *Epidemiol Rev*, 2000; 22 (2): 283-297.
3. Ueda J, Yamaguchi A, Shibasaki K. Occurrence of *Helicobacter pylori* in saliva from preschool-age children. *Oral Science International*, 2015; 12: 5-8.
4. Veiga N, Pereira C, Resende C, Amaral O, Ferreira M, Nelas P, et al. Oral and gastric *Helicobacter pylori*: effects and associations. *PLoS ONE*, 2015; 10 (5): e0126923. doi:10.1371/journal.pone.0126923.
5. Kazanowska-Dygdala M, Dus I, Radwan-Oczkp M. The presence of *Helicobacter pylori* in oral cavities of patients with leukoplakia and oral lichen planus. *J Appl Oral Sci*, 2016; 24 (1):18-23.
6. Bernaola-Paredes E. *Helicobacter pylori* 29 años después (1983-2012): epidemiología, patogenia, diagnóstico y relación con la enfermedad periodontal. *Kiru*, 2012; 9 (1): 83-90.
7. Patel SK, Pratap CB, Jain AK, Gulati AK, Nath G. Diagnosis of *Helicobacter pylori*: What should be the gold standard? *World J Gastroenterol*, 2014; 20 (36): 12847-12859.
8. Ghosh P, Laxmanrao-Bodhankar S. Association of smoking, alcohol and NSAIDs use with expression of cag A and cag T genes of *Helicobacter pylori* in salivary samples of asymptomatic subjects. *Asian Pac J Trop Biomed*, 2012; 2 (6): 479-484.
9. Ansari SA, Khan A, Khan TA, Raza Y, Syed SA, Akhtar SS, et al. Correlation of ABH blood group antigens secretion with *Helicobacter pylori* infection in pakistani patients. *Trop Med Int Health*, 2015; 20 (1): 115–119.
10. Hong YJ, Hwang SM, Kim TS, Song EY, Park KU, Song J, et al. Significance of Lewis phenotyping using saliva and gastric tissue: comparison with the Lewis phenotype inferred from Lewis and secretor genotypes. *BioMed Research International*, Volume 2014, Article ID 573652, 6 pages <http://dx.doi.org/10.1155/2014/573652>.
11. Sepúlveda E, Moreno J, Spencer ML, Quilodrán S, Brethauer U, Briceño C, et al. Comparación de *Helicobacter pylori* en cavidad oral y mucosa gástrica de acuerdo a genotipo de virulencia (cagA y vacAm1). *Rev Chilena Infectol*, 2012; 29 (3): 278-283.
12. Al-Ahmad A, Kürschner A, Weckesser S, Wittmer A, Rauberger H, Jakob T, et al. Is *Helicobacter pylori* resident or transient in the human oral cavity? *Journal of Medical Microbiology*, 2012; 61: 1146-1152.
13. Momtaz H, Souod N, Dabiri H, Sarshar M. Study of *Helicobacter pylori* genotype status in saliva, dental plaques, stool and gastric biopsy samples. *World J Gastroenterol*, 2012; 18 (17): 2105-2111.
14. Adler I, Muiño A, Aguas S, Harada L, Diaz M, Lence A, et al. *Helicobacter pylori* and oral pathology: relationship with the gastric infection. *World J Gastroenterol*, 2014; 20 (29): 9922-9935.
15. Yi-Jian D, Tian-Lian Y, Xin-Lan H, Jian-Hua L, Chao-Hui Y, You-Ming L, et al. Association of salivary *Helicobacter pylori* Infection with oral diseases: a cross-sectional study in a Chinese population. *Int. J. Med. Sci*, 2015; 12 (9): 742-747.