

EVIDENCIA CLÍNICA · RESUMEN EN ESPAÑOL

Test de Ureasa Ultrarrápido Expert · AMA RUT Expert

Resumen en español de la información del fabricante (AMA, Finlandia) y de la literatura científica sobre el test rápido de ureasa (RUT) para la detección de *Helicobacter pylori* en biopsia gástrica durante la endoscopia. Los datos propios del producto provienen del fabricante; no encontramos ensayos clínicos de AMA RUT Expert indexados en PubMed.

INFORMACIÓN DEL FABRICANTE**AMA RUT Expert: diseño y desempeño declarado**

AMA-Med Oy (Mikkeli, Finlandia). Información técnica publicada en amarut.com, consultada en octubre de 2026.

Formato: Test seco de ureasa, de estructura multicapa, sin líquido tampón (buffer).

Muestras: Permite evaluar hasta 3 biopsias en la misma placa.

Lectura: Visual, en la parte posterior de la lámina.

- Según el fabricante, la capa indicadora está separada de sustancias que causan reacciones no específicas, por lo que el resultado positivo depende de la ureasa de *H. pylori*.
- Según el fabricante, al no usar tampón se evita la inhibición del cambio de pH que reduce la sensibilidad en muestras débilmente positivas.
- El fabricante informa un estudio piloto que compara la histología con la detección semicuantitativa de *H. pylori*, presentado en United European Gastroenterology Week, y un trabajo presentado en el XXXIV International Workshop on *Helicobacter* & Microbiota in Inflammation and Cancer (septiembre de 2021).

REVISIÓN · PUBLICACIÓN REVISADA POR PARES**Diagnóstico de *H. pylori* con el test rápido de ureasa**

Uotani T, Graham DY. Diagnosis of *Helicobacter pylori* using the rapid urease test. *Ann Transl Med.* 2015;3(1):9. DOI: 10.3978/j.issn.2305-5839.2014.12.04

- El RUT es una prueba rápida, económica y simple que detecta ureasa en la mucosa gástrica; su sensibilidad y especificidad son en general altas.
- Los mejores resultados se obtienen tomando biopsias de antro y de cuerpo gástrico.
- El uso reciente de antibióticos o de inhibidores de la bomba de protones y la presencia de metaplasia intestinal pueden producir falsos negativos.
- Un resultado negativo no debe usarse como criterio de erradicación ni en situaciones donde la exactitud es crítica, como la hemorragia digestiva alta.
- La interpretación debe considerar la probabilidad pretest y la prevalencia de *H. pylori* en la población.

CONSENSO INTERNACIONAL

Manejo de la infección por H. pylori: consenso Maastricht VI/Florenia

Malfertheiner P, Megraud F, Rokkas T, et al. Management of Helicobacter pylori infection: the Maastricht VI/Florence consensus report. Gut. 2022;71(9):1724-1762. DOI: 10.1136/gutjnl-2022-327745

- Consenso de 41 expertos de 29 países, con grupos de trabajo sobre indicaciones, diagnóstico, tratamiento, prevención del cáncer gástrico y microbiota.
- Reconoce la infección por H. pylori como enfermedad infecciosa y, en principio, recomienda tratar a todos los pacientes infectados, lo que refuerza la importancia de un diagnóstico preciso.

GUÍA CLÍNICA

Guía del American College of Gastroenterology 2024

Chey WD, Howden CW, Moss SF, et al. ACG Clinical Guideline: Treatment of Helicobacter pylori Infection. Am J Gastroenterol. 2024;119(9):1730-1753. DOI: 10.14309/ajg.0000000000002968

- Guía elaborada con metodología GRADE para el manejo de H. pylori en Norteamérica.
- Aborda a quién estudiar y la necesidad de confirmar la erradicación después del tratamiento en todos los pacientes.

Documento informativo elaborado por ALIVE Ltda. para profesionales de la salud. Los datos de desempeño de AMA RUT Expert provienen del fabricante y no corresponden a publicaciones revisadas por pares. Los resúmenes de las publicaciones son traducciones libres y abreviadas; consulte los textos originales. No constituye una recomendación clínica. El producto debe usarse según las instrucciones de uso del fabricante. Las marcas mencionadas pertenecen a sus respectivos dueños.