

Deve-se erradicar o *Helicobacter pylori* em pacientes com metaplasia intestinal na Endoscopia Digestiva Alta? Como deve ser o acompanhamento endoscópico desses pacientes?

Não foram encontrados estudos com adequado rigor metodológico que indicassem a periodicidade ideal do acompanhamento endoscópico em pacientes com metaplasia intestinal, portanto essa resposta será baseada na opinião de especialistas. A causa mais freqüente de gastrite é a infecção da mucosa gástrica pelo *Helicobacter pylori* (H.p). A inflamação determinada pelo H.p pode produzir perda glandular, desenvolvimento de atrofia, metaplasia intestinal e até displasia. Pacientes que apresentem metaplasia intestinal no resultado da Endoscopia Digestiva Alta (EDA) e que sejam portadores de H.p devem realizar o tratamento para erradicação da bactéria. A erradicação deve ser confirmada através da realização de teste respiratório ou nova EDA após o tratamento. O acompanhamento endoscópico desses pacientes deverá ser feito 6 meses após o primeiro exame e caso não tenha havido evolução da metaplasia os pacientes podem realizar a EDA de controle anualmente.