



¿Qué es la enfermedad por reflujo gastroesofágico (GERD, por sus siglas en inglés)? La enfermedad por reflujo gastroesofágico es una afección común que afecta al esófago (el tubo muscular que conecta la parte posterior de la boca con el estómago), la cual puede ocurrir a cualquier edad, pero generalmente comienza alrededor de los 40 años. Muchas personas se refieren a ella como acidez o indigestión. La enfermedad por reflujo gastroesofágico es causada cuando la válvula muscular ubicada en el extremo inferior del esófago se relaja, permitiendo que el contenido del estómago se devuelva hacia el esófago. El contenido refluido contiene ácidos gástricos y bilis, que son irritantes muy fuertes para el revestimiento del esófago.

¿Cuáles son los síntomas? El síntoma más común es dolor, que puede estar localizado desde la parte superior del abdomen hasta la parte superior del pecho o el cuello. El dolor generalmente se describe como ardor, pero puede ser más agudo o sentirse como presión. También puede presentarse dolor severo en el pecho, semejante al presente durante un ataque cardíaco. Otros síntomas incluyen: dificultad al tragar (conocida como disfagia), náuseas y regurgitación. La enfermedad por reflujo gastroesofágico también puede manifestarse con síntomas del tracto respiratorio superior, como dolor de garganta frecuente.

¿Qué causa la enfermedad por reflujo gastroesofágico? Como se mencionó anteriormente, la enfermedad por reflujo gastroesofágico ocurre cuando la válvula normal (o esfínter) entre el estómago y el esófago se debilita, y cuando existen factores que promueven la regurgitación del contenido gástrico en el esófago. Los pacientes con hernia hiatal (afección en la cual parte del estómago sube temporalmente hacia el tórax), aquellos que producen ácido en exceso, y aquellos que retrasan la evacuación del estómago después de las comidas tienen más posibilidades de experimentar enfermedad por reflujo gastroesofágico. Los factores desencadenantes incluyen obesidad y consumo excesivo de comidas grasosas, chocolate, caramelos de mentas, comidas muy

condimentadas, productos con tomate, productos cítricos, cafeína y alcohol. Fumar, usar ropa apretada y comer comidas pesadas antes de dormir también pueden contribuir al padecimiento de esta afección.

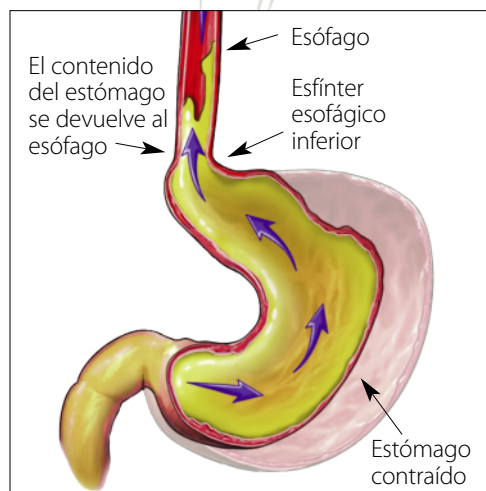
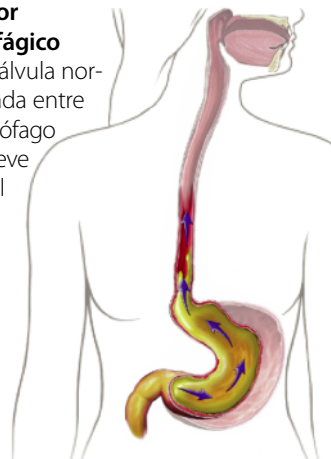
¿La enfermedad por reflujo gastroesofágico puede causar alguna enfermedad grave? Uno de los problemas más comunes causado por la enfermedad de reflujo gastroesofágico es la esofagitis, que es el resultado de la irritación cáustica de la parte distal del esófago. El reflujo de ácido en el esófago puede producir inflamación o incluso cicatrices (constricción) que causan dificultad al tragar. Otras complicaciones incluyen: ulceración del revestimiento del esófago, asma, neumonía e infección de oído.

Los pacientes con acidez crónica, no tratada, también pueden desarrollar esófago de Barrett, una enfermedad que requiere control para evitar el desarrollo de cáncer de esófago.

¿Cómo se diagnostica la enfermedad por reflujo gastroesofágico? Su médico hará una historia médica completa y le practicará un examen físico. Generalmente, el médico hace un diagnóstico basado en sus síntomas. Una endoscopia permite que su médico vea el daño causado por el reflujo, como enrojecimiento, erosión o ulceraciones en la parte inferior del esófago. La manometría esofágica usa un tubo flexible que se introduce a través de la nariz hasta el

La enfermedad por reflujo gastroesofágico

ocurre cuando la válvula normal (esfínter) ubicada entre el estómago y el esófago se debilita y promueve la regurgitación del contenido gástrico en el esófago.





estómago, y está diseñada para medir la fuerza del esfínter esofágico inferior. Otra prueba utilizada es el control del pH esofágico, que registra cuánto ácido se devuelve al esófago durante un período de 24 horas. Este procedimiento puede realizarse usando una sonda delgada introducida a través de la nariz, que baja por el esófago, o usando una pequeña cápsula para medir el pH (o acidez) del contenido esofágico. Puede que su médico también quiera observar el revestimiento del esófago directamente, usando una pequeña cámara colocada en el extremo de un tubo delgado (endoscopio) que se introduce por la boca o la nariz. Durante esta prueba, puede tomarse una muestra (biopsia). La biopsia será examinada bajo un microscopio por un patólogo quirúrgico, preferiblemente un profesional con subespecialización en patología gastrointestinal, y así se podrá establecer o descartar un diagnóstico de enfermedad por reflujo gastroesofágico o de otra anomalía inesperada.

¿Cómo se trata la enfermedad por reflujo gastroesofágico?

El primer paso es hacer cambios de estilo de vida, evitando comer alimentos que causen la mayoría de síntomas y que puedan relajar el tono muscular del esfínter esofágico inferior. Los pacientes deben evitar comer y tomar antes de acostarse, ya que la gravedad al estar acostado permite que la comida y el ácido en el estómago se devuelvan al esófago. La cena debe ser liviana y comerse temprano. La digestión puede facilitarse elevando la cabecera de la cama. Los medicamentos, como antiácidos y bloqueadores del receptor H₂ de la histamina, disponibles para la venta sin receta médica, son el pilar del tratamiento y están diseñados para ayudar a reducir la acidez estomacal. Si los medicamentos sin receta médica no están funcionando, su médico puede recetar un inhibidor de la bomba de protones o un medicamento que promueva la motilidad.

Los procedimientos quirúrgicos, como la funduplicación de Nissen, implican tomar el estómago y envolverlo alrededor de una parte del esófago, para ayudar a fortalecer la válvula. También se están desarrollando nuevas técnicas de tratamiento, menos invasivas, que usan un endoscopio.

RECURSOS ADICIONALES:

Centro de Recursos e Información sobre la enfermedad por reflujo gastroesofágico:

www.gerd.com

Sobre la enfermedad por reflujo gastroesofágico:

www.aboutgerd.org

Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales:

www.digestive.niddk.nih.gov/ddiseases/pubs/gerd/index.htm

Web MD:

www.webmd.com/hw/heartburn/hw99179.asp

Clínica Mayo:

www.mayoclinic.org/gerd/index.html

Instituto Nacional del Cáncer:

1.800.4.CANCER / www.cancer.gov

Colegio Americano de Gastroenterología:

703.820.7400 / www.acg.gi.org/patients



CARIS Dx[®]

Este es un material dirigido a pacientes y diseñado para efectos educativos e informativos solamente. No constituye consejo y no debe tomarse como reemplazo ni sugerencia, ni reemplazar la atención médica profesional suministrada por su médico. Sus opciones de tratamiento pueden variar, dependiendo de su historia médica y estado de salud actual. Sólo su médico y usted pueden determinar su mejor opción. Provisto a usted como un servicio por Caris Diagnostics. Derecho de Autor ©2009 Caris Diagnostics, Inc. Todos los derechos reservados. GI0066 07.09

Caris Diagnostics (Caris Dx) es un proveedor líder de servicios diagnósticos, de desarrollo traslacional y farmacéuticos de la más alta calidad, que abarcan patología anatómica y exámenes moleculares. Caris Dx proporciona servicios de patología de talla mundial a médicos que tratan pacientes en un ambiente comunitario. La empresa proporciona consultas médicas de calibre académico a través de un equipo de profesionales de sub-especialidades, líder en la industria, y patólogos expertos especializados en patología gastrointestinal y hepática, dermatopatología y hematopatología. Caris Dx proporciona los niveles más altos de servicio a clientes y pacientes, a través de sus laboratorios de vanguardia; soluciones clínicas y tecnológicas avanzadas de marca registrada, y programas rigurosos de aseguramiento de calidad. Caris Dx también ofrece avanzados análisis moleculares de muestras de pacientes, a través de servicios de pruebas de pronósticos y caracterización de perfiles genómicos y proteómicos para suministrar información crítica a los médicos que tratan cáncer y otras enfermedades complejas. Más de 2,000 médicos en el país usan Caris Dx. Creada en 1996, la empresa tiene sede en Irving, Texas y opera cuatro laboratorios: Irving, Texas; Phoenix, Arizona (2 locales), y Newton, Massachusetts. Información adicional está disponible en www.carisdx.com.