

## ENFERMEDAD DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO (ERGE)

### Información importante sobre su salud

La enfermedad de reflujo gastroesofágico (ERGE), por sus siglas en inglés es una forma más grave del reflujo gastroesofágico (ERGE). El reflujo gastroesofágico se presenta cuando el esfínter esofágico inferior se abre de forma espontánea o no cierra correctamente, permitiendo que el contenido estomacal entre en el esófago. Al reflujo gastroesofágico con frecuencia también se le llama reflujo ácido o regurgitación ácida.

Cuando ocurre el reflujo ácido, se puede sentir sabor de comida o líquidos en la parte trasera de la boca. Cuando el ácido estomacal regurgitado entra en contacto con el revestimiento del esófago, puede causar una sensación de ardor en el pecho o en la garganta, lo cual se conoce como acidez estomacal o indigestión ácida. El reflujo persistente que ocurre más de dos veces por semana es considerado como enfermedad por reflujo gastroesofágico y puede conducir a problemas más graves de salud.

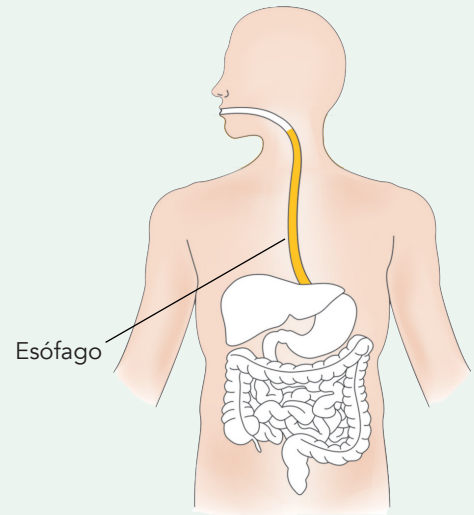
El porqué algunas personas desarrollan La enfermedad de reflujo gastroesofágico sigue sin conocerse. No obstante, las investigaciones muestran que, en personas con La enfermedad de reflujo gastroesofágico, el esfínter esofágico inferior se relaja mientras que el resto del esófago sigue activo. Una hernia de hiato también puede contribuir al desarrollo de La enfermedad de reflujo gastroesofágico. Normalmente, el diafragma ayuda al esfínter esofágico inferior a evitar que ingrese ácido en el esófago. Cuando hay una hernia de hiato, el reflujo ácido puede ocurrir con mayor facilidad. Una hernia de hiato puede presentarse a cualquier edad, pero generalmente se considera como un hallazgo normal en personas sanas mayores de 50 años.

### Síntomas comunes:

El síntoma principal de La enfermedad de reflujo gastroesofágico es acidez estomacal frecuente: una sensación dolorosa de ardor en la parte inferior y media del pecho (por detrás del esternón) y en el abdomen medio. La mayoría de los niños menores de 12 años y algunos adultos tienen La enfermedad de reflujo gastroesofágico sin la acidez estomacal. En lugar de ello, pueden presentar tos seca, síntomas de asma o dificultad para tragar.

Los alimentos comunes que pueden empeorar los síntomas del reflujo son los siguientes:

- Frutas cítricas
- Saborizantes a menta
- Chocolate
- Alimentos muy condimentados
- Bebidas con cafeína o alcohol
- Alimentos a base de tomate, como la salsa para espagueti, salsas, chili y pizzas
- Alimentos grasos o fritos
- Ajo y cebollas



### Diagnóstico:

El médico primero probará y tratará los síntomas de La enfermedad de reflujo gastroesofágico con diversos antiácidos u otros medicamentos antirreflujo de venta libre. Si los síntomas no mejoran con cambios en el estilo de vida y medicamentos, es posible que se necesiten más pruebas, como las siguientes:

- **Radiografía con contraste de bario.** Esta prueba usa radiografías para detectar anomalías, como una hernia de hiato u otros problemas anatómicos del esófago. En esta prueba, se toman las radiografías después de que haya bebido una solución. La prueba no detectará irritación leve, aunque permite observar constricciones, estrechamientos del esófago y úlceras.
- **Endoscopia superior.** Esta prueba es más exacta que una radiografía con contraste de bario y puede realizarse en un hospital o en el consultorio médico. Después de sedarle levemente, el médico deslizará por su garganta un tubo delgado y flexible, que tiene una luz y una lente en el extremo (endoscopio). El endoscopio, que funciona como una pequeña cámara, permite al médico ver la superficie del esófago y buscar anomalías.
- **Biopsia.** A través del endoscopio se insertan unas pequeñas pinzas, llamadas fórceps, con las que el médico toma trocitos de tejido de su esófago. Posteriormente, el patólogo estudia el tejido con un microscopio en búsqueda de daños causados por el reflujo ácido y para descartar otros problemas como infecciones o crecimiento anormal del tejido.
- **Monitoreo del pH esofágico.** Este procedimiento implica la inserción de un pequeño tubo en el esófago o la colocación de un dispositivo diminuto en el esófago que permanece ahí desde 24 hasta 48 horas. El dispositivo mide cuándo y cuánto ácido ingresa en el esófago. Esta prueba puede ser útil cuando

*Continúa al reverso*



se combina con la información minuciosa de un diario, en el que se registra cuándo, qué y cuánto come la persona, lo cual permite al médico correlacionar los síntomas y los episodios de reflujo.

### Opciones de tratamiento:

Los síntomas de La enfermedad de reflujo gastroesofágico generalmente se tratan con antiácidos u otros medicamentos antirreflujo de venta libre. Dependiendo de la gravedad de La enfermedad de reflujo gastroesofágico, el tratamiento puede implicar uno o más de los siguientes: cambios en el estilo de vida, medicamentos o cirugía, según lo que recomiende su médico.

La enfermedad de reflujo gastroesofágico crónica puede causar complicaciones graves. La inflamación del esófago por el ácido estomacal regurgitado puede dañar el revestimiento y causar hemorragias o úlceras (esofagitis). Las cicatrices del daño al tejido pueden resultar en constricciones que dificultan tragar. Algunas personas desarrollan esófago de Barrett, en el que las células normales del revestimiento esofágico se transforman en células anormales similares a estas en el intestino. Con el tiempo, las células anormales pueden causar cáncer esofágico, el cual con frecuencia es mortal. Las personas con enfermedad por reflujo gastroesofágico y sus complicaciones deben estar vigiladas de cerca por un médico.

### Preguntas que debe hacerle a su proveedor de atención médica:

- ¿Qué opción de tratamiento es el mejor para mí?
- ¿Cuáles son los posibles efectos secundarios del tratamiento?
- ¿Qué cambios en la dieta o de estilo de vida recomienda?

### Notas del Médico:

---

---

---

---

---

*Este folleto proporcionado por Diagnosticos Aurora, esta destinado a proveer información, y solo puede ser utilizado con fines educacionales. Este no constituye un consejo sobre su salud, ni debe considerarse como el reemplazo de la atención medica suministrada por un profesional. Las opciones de tratamiento, pueden variar y estas dependen de factores como su historial medico y su salud actual. Solo un médico y usted pueden determinar la mejor opción.*

#### American College of Gastroenterology

P. O. Box 342260  
Bethesda, MD 20827-2260  
**Teléfono:** 301.263.9000  
**Internet:** [www.gi.org](http://www.gi.org)

#### American Gastroenterological Association

4930 Del Ray Avenue  
Bethesda, MD 20814  
**Teléfono:** 301.654.2055  
**Internet:** [www.gastro.org](http://www.gastro.org)



11025 RCA Center Drive, Suite 300  
Palm Beach Gardens, FL 33410

[www.auroradx.com](http://www.auroradx.com)