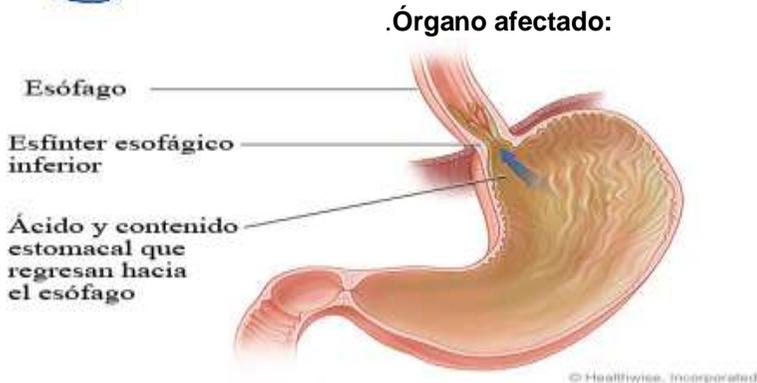


Información al paciente



Reflujo Gastroesofágico (RGE):

Es una enfermedad que se caracteriza por la presencia de síntomas crónicos y daño de la mucosa del esófago a causa del reflujo anormal del contenido del estómago hacia el esófago.



Síntomas:



1. Eructos
2. Tos crónica o sibilancias
3. Ronquera o cambios de voz
4. Dificultad para deglutir
5. Acidez gástrica:

-que implica un dolor urente en el pecho (detrás del esternón)

-aumenta con la flexión, la inclinación del cuerpo, acostarse y la ingestión de alimentos

-es más frecuente o empeora en la noche-

-se alivia con antiácido

6. Náuseas y vómitos
7. Regurgitación del alimento
8. Sabor ácido en la boca
9. Dolor de garganta
10. Dolor irradiado al maxilar inferior
11. Vómitos con sangre

Causas que lo originen:

- Insuficiencia del esfínter esofágico inferior (unión del esófago con el estómago)
- Relajación transitoria del esfínter esofágico inferior
- Alteración en la expulsión del contenido gástrico desde el estómago al duodeno
- Hernia hiatal
- Otras causas secundarias de Reflujo Gastroesofágico son:
 - Embarazo
 - Estenosis pilórica
 - Enfermedades respiratorias
 - Enfermedades neurológicas
 - Enfermedades sistémicas (colagenosis como la esclerodermia)

Factores predisponentes:

- Aumento de la presión abdominal: embarazo, obesidad o uso de fajas
- Medicamentos antagónicos del calcio, anticolinérgicos, broncodilatadores como la aminofilina
- Acostarse (decúbito) después de ingestas de alimentos
- Ciertos alimentos como: café, té, chocolate
- Tabaco y alcohol

Medidas generales para evitarlo:



1. Evitar el consumo de alcohol y tabaco
2. Evitar en la dieta el chocolate, la cafeína, la menta, las cebollas, el ajo, picantes y jugos de cítricos
3. Evitar comidas muy copiosas o voluminosas
4. Evitar acostarse después de las comidas, así como doblar el tronco o hacer cuclillas
5. No usar fajas abdominales

6. Dormir con la cabecera de la cama elevada en un ángulo de 30 grados
7. Bajar de peso si es necesario
8. Supervisar los medicamentos que toma, ya que algunos pueden irritar el revestimiento del esófago o del estómago.
9. Tomar medicamentos con abundante agua

Medicamentos que alivian los síntomas (solo deben ser indicados por el facultativo y su venta es solo por receta médica)

- * Antiácidos después de las comidas y al acostarse, aunque no duran mucho tiempo su efecto
- * Bloqueadores de los receptores H2 de la histamina (Cimetidina y Ranitidina), sobre todo para los síntomas más leves
- * Agentes promotores de la motilidad (Metoclopramida, Domperidona, Cimeticona)
- * Inhibidores de la bomba de protones (omeprazol), los cuales pueden tardar hasta cuatro días para aliviar los síntomas

Signos y exámenes

Muchos exámenes pueden ayudar a diagnosticar el RGE o identificar complicaciones:



- * Una esofagografía que muestra reflujo
- * Una prueba de Bernstein positiva para reflujo de ácido gástrico
- * Control del pH esofágico continuo que muestra reflujo
- * Endoscopia que muestra ulceración o inflamación del esófago o esófago de Barrett
- * Manometría esofágica que revela presión anormal del esfínter esofágico inferior
- * Un estudio de sangre oculta en heces positivo, con el cual se puede sospechar sangrado a partir de la irritación en el esófago.

CONCLUSIONES

- 1. Ante cualquier síntoma de los referidos en este material informativo usted debe dirigirse a su médico para evitar complicaciones mayores por causa de RGE.**
- 2. Las complicaciones del RGE pueden ser irreversibles.**
- 3. El RGE es un trastorno que puede acompañar innumerables enfermedades.**



Bibliografía consultada:

- Wilson, J F. In the clinic. Gastroesophageal reflux disease. Ann Intern Med. 2008;149(3): ITC2-1-15; quiz ITC2-16
- Wang, KK, Sampliner, R E. Updated guidelines 2008 for the diagnosis, surveillance and therapy of Barrett's esophagus. Am Gastroenterol. 2008;103(3):788-97.
- Khan, M, Santana, J, Donnellan, C, Preston, C, Moayyedi, P. Medical treatments in the short term management of reflux oesophagitis.