

MANEJO DEL ESÓFAGO DE BARRETT

¿Qué Es el Esófago de Barrett?

El esófago de Barrett es una condición en la cual las células del recubrimiento del esófago son anormales. El esófago es un tubo muscular largo que mueve los alimentos de la boca al estómago. En su extremo inferior hay una pequeña banda muscular (esfínter) que evita que los ácidos del estómago se devuelvan al esófago (reflujo). Células llamadas células escamosas (planas) recubren el esófago. En el esófago de Barrett, estas células se convierten en otro tipo de células, llamadas columnares (células que parecen columnas). Cerca de 5% a 10% de las personas con este trastorno desarrollan cáncer de esófago.

¿Cuáles Son las Causas del Esófago de Barrett?

La causa es desconocida, pero se cree que comienza a partir del reflujo ácido. Puede presentarse en 10% a 15% de las personas con reflujo ácido crónico. No es hereditario y no se disemina de persona a persona.

¿Cuáles Son los Síntomas del Esófago de Barrett?

La mayoría de los síntomas son similares a aquellos presentados por las personas con reflujo ácido o indigestión ácida. La acidez estomacal es característica y usualmente ocurre en la noche, a menudo despertando a la persona.

Otros síntomas son dolor de pecho, dificultad para tragar, alimentos que se atorán, o tener que vomitar los alimentos, dificultad para respirar, silbidos, laringitis y afonía.

¿Cómo Se Diagnostica el Esófago de Barrett?

Usualmente el médico diagnostica el trastorno por medio de una endoscopia (insertando un tubo con luz en la boca y el esófago). El médico examina el esófago y puede tomar muestras de cualquier área problemática posible (por medio de una biopsia, o removiendo una pequeña porción de tejido para estudiarlo bajo el microscopio).

¿Cuál Es el Tratamiento para el Esófago de Barrett?

La meta es evitar que el ácido vuelva al esófago. Esto protege el recubrimiento esofágico y puede evitar el desarrollo del esófago de Barrett. Las medicinas pueden limitar la cantidad de ácido que llega al recubrimiento. Estas medicinas son los antiácidos, los antagonistas-H2 (por ejemplo, ranitidina, famotidina), los inhibidores de la bomba de protones (por ejemplo, omeprazol, lansoprazol), y las medicinas que mejoran el movimiento gastrointestinal (por ejemplo, metoclopramida). Los inhibidores de la bomba de protones son los más efectivos y preferidos.

La mayor complicación es el desarrollo de cáncer esofágico, pero el médico puede examinar el esófago por medio de endoscopias frecuentes para buscar cáncer. Otras complicaciones son el sangrado de las úlceras y el estrechamiento (estenosis) del esófago.

Qué DEBE y NO DEBE Hacer para Manejar el Esófago de Barrett

- ✓ **DEBE** recordar que la única forma de diagnosticar el trastorno es por medio de una biopsia vía endoscopia. Ésta será realizada por un gastroenterólogo (un especialista quien trata las enfermedades del estómago y del intestino).
- ✓ **DEBE** recordar que el reflujo ácido tiende a presentarse más frecuentemente en la noche cuando está acostado. El elevar la cabecera de la cama le ayudará.

- ✓ **DEBE** bajar de peso.
- ✓ **DEBE** cambiar su estilo de vida y tomar medicinas para disminuir el riesgo de padecer el esófago de Barrett.
- ✓ **DEBE** llamar al médico si tiene acidez estomacal que no se alivia con medicinas, si los alimentos se atorán en su garganta y vomita, o si tiene problemas para tragar y pierde peso.
- ✓ **DEBE** llamar al médico si vomita sangre.
- ⊗ **NO DEBE** tomar alcohol. El alcohol aumenta el reflujo ácido.
- ⊗ **NO DEBE** ingerir grandes cantidades de alimentos antes de irse a la cama.
- ⊗ **NO DEBE** tomar café o comer chocolates y grasas; estos aumentan el reflujo ácido. Los antagonistas del calcio también pueden desencadenar el reflujo.

DEL ESCRITORIO DE

NOTAS

PARA MAYOR INFORMACIÓN

Visite las siguientes paginas web:

- American College of Gastroenterology: Tel: (703) 820-7400; Website:
<http://www.acg.gi.org>
- Gastro-Intestinal Research Foundation: Tel: (312) 332-1350; Website:
<http://www.girf.org>

Copyright © 2021 by Elsevier, Inc.