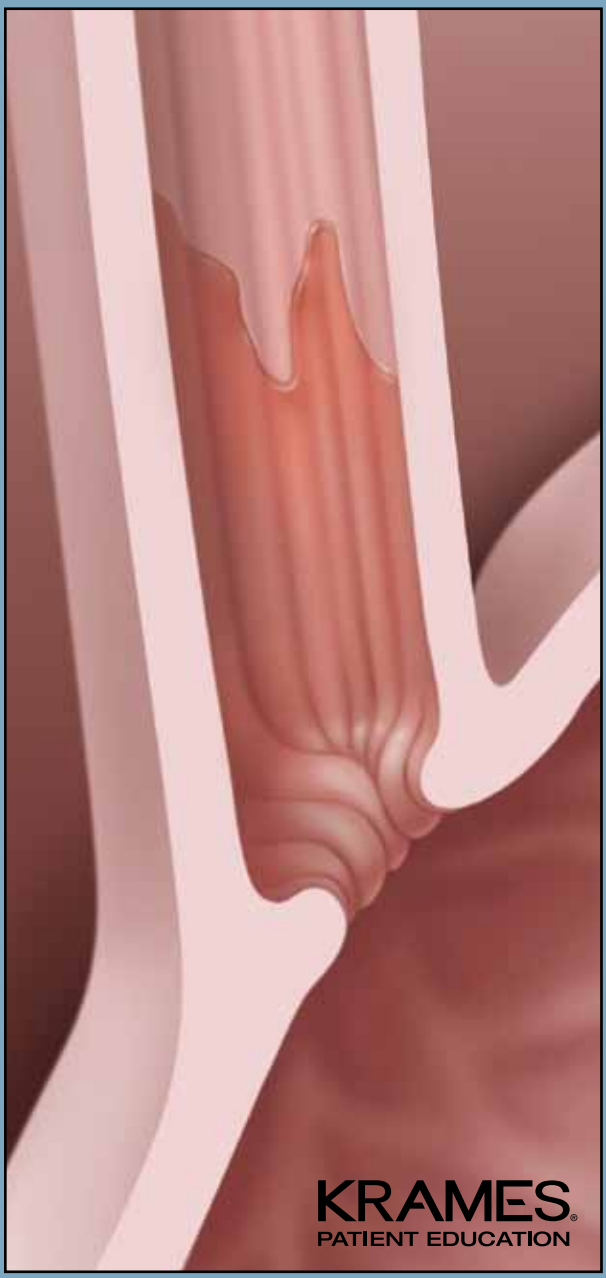
Esófago de Barrett

Un problema causado por el reflujo gastroesofágico (GERD, por sus siglas en inglés)



¿Qué es el esófago de Barrett?

Si tiene esófago de Barrett, quiere decir que parte del recubrimiento de su esófago, cerca del estómago, cambió. Este cambio es producto del reflujo ácido que provoca el GERD. El cambio en el recubrimiento no es cáncer. Pero puede llegar a serlo en un futuro.

Los síntomas del GERD incluyen acidez estomacal.

Síntomas del GERD

Es posible que tenga GERD y no presente síntomas. O puede tener síntomas como:

- Acidez estomacal
- Líquido amargo que vuelve a su boca
- Eructos frecuentes
- Síntomas que empeoran cuando come, se inclina hacia adelante o se recuesta

Causas del GERD

El GERD se produce cuando el músculo que bloquea la abertura entre el esófago y el estómago se debilita. Esto puede ocurrir como resultado del cigarrillo, del exceso de peso corporal, de ciertos medicamentos o alimentos o como consecuencia de ciertas afecciones médicas como la hernia de hiato.

Su evaluación

El esófago de Barrett suele detectarse cuando se realizan pruebas para identificar otros problemas. También se puede llevar a cabo una prueba para comprobar si usted tiene esófago de Barrett si presenta síntomas severos de GERD. La mejor forma de diagnosticarlo es mediante una prueba llamada **endoscopia.** Este procedimiento permite al médico ver el interior de su esófago.

Durante una endoscopia, el médico puede ver directamente dentro de su esófago.

Para esto se utiliza un tubo delgado con el que se observa el esófago.

Endoscopia

Es un examen del tracto digestivo. Durante el procedimiento, se utiliza un **endoscopio** (un tubo delgado que tiene luz y una pequeña cámara). Se introduce por la boca hasta llegar al esófago. Luego, se desliza hasta la parte baja del esófago, donde suele localizarse el esófago de Barrett. Se examina de cerca la zona. Se extraen pequeñas muestras de tejido. Estas muestras se pueden examinar más tarde para buscar signos de cáncer. El médico le dará instrucciones para prepararse para la endoscopia. Sígalas cuidadosamente.

Prevención de daños futuros

Es posible que su médico sugiera que realice pruebas regularmente para observar los cambios en su esófago. Quizás le sugiera formas para controlar el GERD. Esto evitará que el esófago de Barrett empeore.

Cambios en su estilo de vida

Ciertas modificaciones de los hábitos pueden ayudarle a mantener el GERD bajo control. Su médico podría recomendarle:

- Bajar de peso
- Evitar alimentos y debidas que empeoren el GERD, como los alimentos ricos en grasas y el chocolate
- Evitar el alcohol y el tabaco.
- Elevar la cabecera de la cama con bloques de 6"

Hacer ejercicio puede ayudarle a perder peso y mejorar los síntomas del GERD.

Medicamentos

Puede que el médico le recete medicamentos para controlar el GERD. Su proveedor de atención médica o farmacéutico le indicarán qué medicamentos empeoran el GERD.

En caso de necesitar cirugía

La cirugía puede contribuir a tratar el reflujo que no responde a otros tratamientos. También puede ayudar a tratar el cáncer Su médico le dará más información.

Si tiene GERD

El GERD (reflujo gastroesofágico) es el ácido del estómago que vuelve al esófago. El **esófago** es un tubo que lleva alimentos y líquidos desde la boca hasta el estómago. Los ácidos del estómago contribuyen a desmenuzar y digerir la comida. Normalmente, el **músculo del esfinter** evita que el ácido del estómago vuelva al esófago. Cuando este músculo se debilita, se puede producir el GERD.

Si el ácido del estómago vuelve al esófago, su recubrimiento puede sufrir alteraciones.

Alteraciones en el recubrimiento

El estómago está protegido de su propia acidez con un recubrimiento especial. El ácido estomacal normalmente permanece fuera del esófago. Por lo tanto, éste no necesita un recubrimiento que sea resistente al ácido. Por eso, si el ácido vuelve durante el GERD, produce daños en el esófago Para protegerse, el esófago puede desarrollar un recubrimiento resistente al ácido. Esto se denomina esófago de Barrett El cambio en el recubrimiento no es normal. Si el recubrimiento sigue cambiando, es más probable que se convierta en cáncer en el futuro.

Vivir con esófago de Barrett

Manténgase en contacto con su médico y no falte a las consultas. Realice todos los controles con la frecuencia que le indique el médico. Por ejemplo endoscopias cada 3 años. Los exámenes regulares contribuyen a detectar los signos de cáncer tempranamente, cuando son más fáciles de tratar.

Este producto no reemplaza la atención médica profesional

©2010 The StayWell Company.
www.krames.com 800-333-3032
Todos los derechos reservados.

KRAMES staywell
www.kramesstaywell.com 800.333.3032