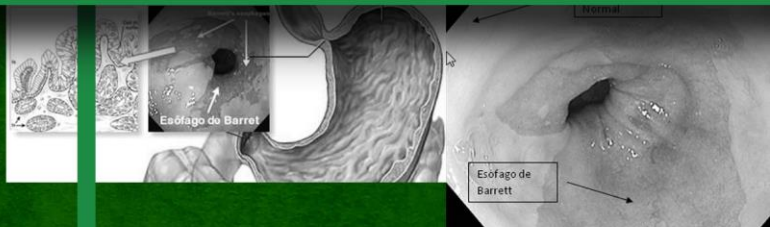


ESÓFAGO DE BARRETT



Asociación Colombiana
de Gastroenterología
Fundada en 1947

¿QUÉ ES?:

El esófago de Barrett es una inflamación del esófago causada por el retorno de ácido del estómago hacia el esófago en forma repetida y prolongada. Esto se llama enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). Lo que se presenta en el esófago es un cambio en la capa de revestimiento (epitelio escamoso) de la parte distal en el cual este pierde sus características originales y se convierte en uno parecido al del intestino (metaplasia columnar intestinal).

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO:

El alimento pasa desde la garganta al estómago a través del esófago, también llamado conducto del alimento o de la deglución. Un anillo de fibras musculares situado en la parte inferior del esófago impide que el contenido del estómago se devuelva.

Si estos músculos no se cierran herméticamente, se puede filtrar ácido desde el estómago hacia el esófago (lo que se conoce como ERGE), lo que puede causar daño epitelial con el tiempo y producir el cambio de metaplasia que se mencionó anteriormente.

El esófago de Barrett ocurre más en hombres que en mujeres. Las personas que han padecido ERGE durante mucho tiempo son más propensas a presentar esta afección.

Tienen más riesgo de tener esófago de Barrett:

- Las personas que han padecido ERGE durante mucho tiempo – el 10 – 15 % de estas personas padecerán esófago de Barrett
- Raza blanca o caucásica
- Los fumadores
- Personas obesas
- Personas mayores de 50 años de edad

SÍNTOMAS

Los síntomas asociados al esófago de Barrett son diversos, dentro de los cuales se encuentran los siguientes:

- Sensación de acidez o quemazón en el esófago (pirosis), 3 o más veces por semana.
- El 30 % de los pacientes con esta afección pueden no presentar síntomas
- Debe consultar a su médico si presenta síntomas y con más urgencia si presenta dificultad para tragar, pérdida de peso no justificada, sangre en las deposiciones, vómito persistente, dolor en el pecho con características especiales.



¿QUÉ TIPO DE EXÁMENES SE NECESITAN PARA EVALUAR SUS SÍNTOMAS Y LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO?

- ELABORACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA Y EXAMEN FÍSICO
- ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA
- BIOPSIA DE ESÓFAGO

TRATAMIENTO

El objetivo al hacer el diagnóstico de esófago de Barrett es cuidar a estos pacientes. Detectar a aquellos que están en riesgo alto de evolucionar hacia un adenocarcinoma de esófago mediante seguimiento con endoscopias de control periódicamente. En los pacientes con displasia de bajo grado debe hacerse una endoscopia cada 6 meses, y si esta aparece en ocasiones repetidas debe considerarse practicar una ablación del esófago con radiofrecuencia y continuar con los controles endoscópicos.

- Usualmente se trata con medicamentos llamados inhibidores de la bomba de protones (IBP) que reducen la cantidad de ácido del estómago.
- En algunos casos, la cirugía se utiliza para corregir defectos y evitar que el ácido del estómago suba al esófago.
- Cambios en el estilo de vida como hacer ejercicio, bajar de peso o evitar alimentos que empeoren la acidez, son medidas que su médico le puede recomendar.

COMPLICACIONES

- La complicación más frecuente es la estrechez del esófago que se trata con dilatación neumática del esófago
- La evolución hacia displasia de alto grado y eventualmente a adenocarcinoma de esófago se presenta en un 9.1% de los pacientes.