



REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico: recomendaciones de la Asociación Mexicana de Gastroenterología[☆]



F. Huerta-Iga^{a,*}, M.V. Bielsa-Fernández^b, J.M. Remes-Troche^c, M.A. Valdovinos-Díaz^d y J.L. Tamayo-de la Cuesta^e, en representación del Grupo para el estudio de la ERGE 2015¹

^a Hospital Ángeles Torreón, Torreón, Coahuila, México

^b Servicio de Gastroenterología, Universidad Autónoma de Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, México

^c Universidad Veracruzana, Veracruz, México

^d Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Ciudad de México, México

^e Hospital Civil de Culiacán, Culiacán, Sinaloa, México

Recibido el 26 de noviembre de 2015; aceptado el 22 de abril de 2016

Disponible en Internet el 29 de agosto de 2016

PALABRAS CLAVE

Diagnóstico de enfermedad por reflujo gastroesofágico; Tratamiento en enfermedad por reflujo gastroesofágico; Guías clínicas; Recomendaciones

Resumen Los nuevos conceptos en la fisiopatología de la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) y los constantes avances tecnológicos aplicados al diagnóstico y el tratamiento de esta condición clínica hacen necesarias la revisión frecuente y la actualización de guías clínicas, recomendaciones y posturas oficiales de los principales organismos académicos a nivel mundial. La Asociación Mexicana de Gastroenterología, consciente de esta responsabilidad, reúne a los expertos nacionales de este tema para analizar la evidencia científica más reciente y construir una serie de recomendaciones prácticas para orientar y facilitar el proceso diagnóstico y el tratamiento eficaz de los pacientes afectados por esta enfermedad. Se incluyen algoritmos, diagramas de flujo, cuadros y tablas que concentran estas recomendaciones y se agregan opiniones sobre el manejo de la ERGE en poblaciones sensibles como las mujeres embarazadas y las personas de la tercera edad.

© 2016 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

[☆] Las recomendaciones para el diagnóstico y el tratamiento de la ERGE publicadas en este artículo representan el resultado final que los expertos nacionales emiten sobre el tema una vez que ha revisado de manera completa y cuidadosa la literatura científica de calidad sobre el tema. No tiene el rigor metodológico de una guía clínica o de un consenso y su objetivo principal es brindar al médico que atiende a pacientes con ERGE un camino práctico para llegar al diagnóstico preciso y a la mejor opción terapéutica en el ánimo de hacer un uso responsable de los recursos humanos y tecnológicos que resulten en menores costos y mayor eficacia en el tratamiento de estos pacientes.

* Autor para correspondencia. Jefatura de Endoscopia y Fisiología Digestiva, Hospital Ángeles Torreón. Paseo del Tecnológico 909-350. Col. Residencial Tecnológico. Torreón, Coahuila, México. C.P. 27250. Teléfono y fax: +52 (871) 222-5411.

Correo electrónico: fhuertaiga@gmail.com (F. Huerta-Iga).

¹ Los nombres de los componentes del Grupo para el estudio de la ERGE 2015 están relacionados en el [anexo 1](#).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rgmx.2016.04.003>

0375-0906/© 2016 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Gastroesophageal reflux disease diagnosis;
Gastroesophageal reflux disease treatment;
Clinical guidelines;
Recommendations

Diagnosis and treatment of gastroesophageal reflux disease: recommendations of the Asociación Mexicana de Gastroenterología

Abstract Emerging concepts in the pathophysiology of gastroesophageal reflux disease (GERD) and the constant technologic advances in the diagnosis and treatment of this clinical condition make it necessary to frequently review and update the clinical guidelines, recommendations, and official statements from the leading academic groups worldwide. The *Asociación Mexicana de Gastroenterología (AMG)*, aware of this responsibility, brought together national experts in this field to analyze the most recent scientific evidence and formulate a series of practical recommendations to guide and facilitate the diagnostic process and efficacious treatment of these patients. The document includes algorithms, figures, and tables for convenient consultation, along with opinions on GERD management in sensitive populations, such as pregnant women and older adults.

© 2016 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Generalidades, fisiopatología y presentación clínica

Definición y concepto general de la enfermedad por reflujo gastroesofágico

La ERGE se debe al ascenso del contenido gástrico o gastroduodenal por arriba de la unión gastroesofágica, el cual causa síntomas y/o lesiones esofágicas que llegan a afectar la salud y calidad de vida de los individuos que la presentan^{1,2}.

Clasificación y definición de los principales fenotipos de la enfermedad por reflujo gastroesofágico

A nivel mundial, la clasificación de la ERGE más utilizada es la de Montreal³ (fig. 1). En ella la ERGE se divide en 2 grandes grupos: los síndromes esofágicos y los extraesofágicos.

Los síndromes esofágicos se subdividen a su vez en aquellos que se caracterizan por ser solamente sintomáticos, como la ERGE no erosiva (ERNE) y dolor torácico no cardíaco, y aquellos en los que además de los síntomas se presentan lesiones visibles macroscópicamente en una endoscopia convencional. Tradicionalmente, y desde un punto de vista práctico, se reconocen 3 variedades fenotípicas de ERGE que pueden ser diagnosticadas con el solo uso de la endoscopia: ERNE, ERGE erosiva y esófago de Barrett (EB). Sin embargo, en los pacientes con ERNE se debe tener cuidado en descartar la presencia de pirosis funcional. El común denominador en todas estas variantes son los síntomas y se establece que cada una tiene un comportamiento clínico diferente.

En cuanto a los síndromes extraesofágicos, estos se subdividen en aquellos con evidencia clínica suficiente para relacionar el síntoma con la ERGE, como tos crónica, laringitis posterior, asma de difícil control y erosiones dentales, y en aquellos en los que no se ha logrado apoyar la relación entre la ERGE y el síntoma, como faringitis, sinusitis, otitis media recurrente y fibrosis pulmonar.

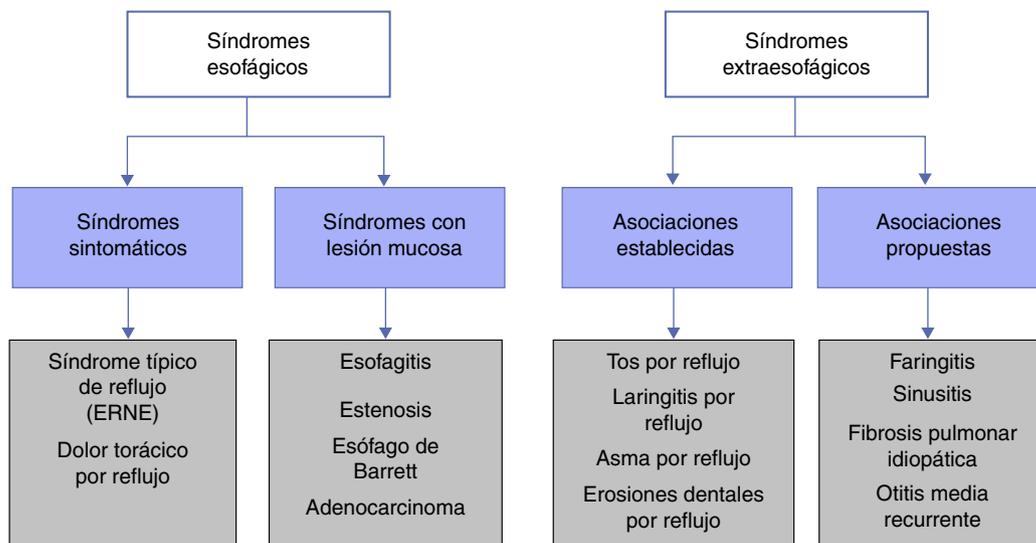


Figura 1 Clasificación de Montreal para la ERGE. Tomado de Vakil et al.³.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8730997>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8730997>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)