

## Enfermedad por reflujo gastroesofágico

La enfermedad por reflujo gastroesofágico es una afección frecuente por la que el contenido del estómago regresa al esófago, causando síntomas molestos.

El esófago es el tubo muscular que conecta la boca con el estómago. En el estómago, se produce ácido para ayudar a digerir los alimentos. Si el contenido ácido del estómago llega al esófago, puede causar síntomas de larga duración y molestos o complicaciones específicas, conocidas como **enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE)**. La ERGE es una de las enfermedades más frecuentes y se calcula que aproximadamente el 20 % de la población adulta en el mundo occidental experimenta ERGE.

### Causas de la ERGE

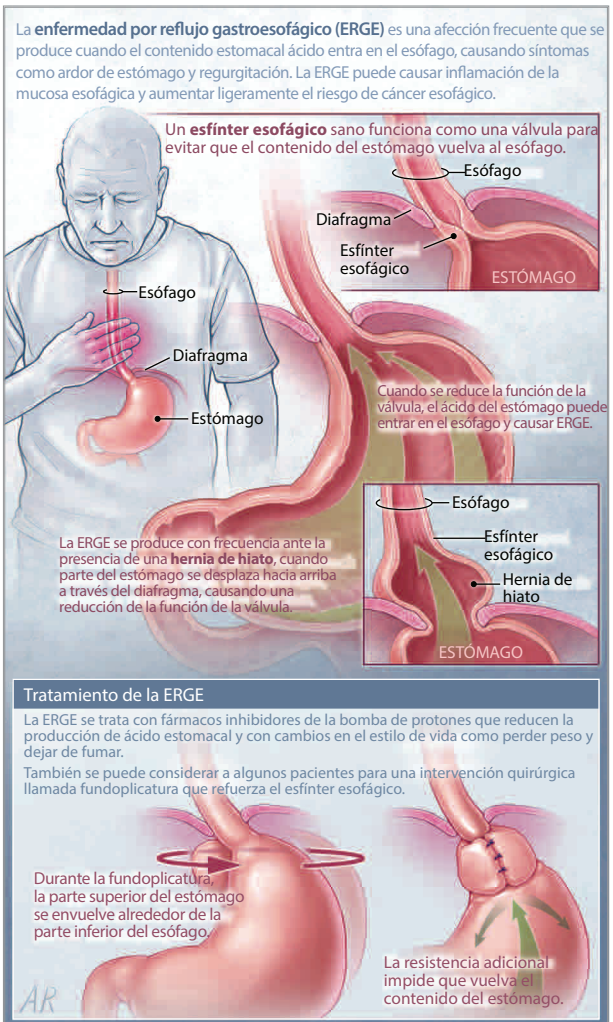
Los pacientes con ERGE tienen un mecanismo de válvula ineficaz entre el esófago y el estómago (**esfínter esofágico inferior**) que, de otra manera, impide que el contenido del estómago vuelva al esófago. La ERGE se produce con más frecuencia si una parte del estómago se introduce en la cavidad torácica, una afección llamada **hernia de hiato**. Los factores de riesgo para el desarrollo de la ERGE son la obesidad, el tabaquismo y antecedentes hereditarios.

### Síntomas

Los síntomas más frecuentes de la ERGE son las sensaciones de quemazón detrás del esternón (ardor de estómago) o la sensación de regurgitación del contenido del estómago en la parte superior de la garganta (regurgitación ácida). En personas con síntomas típicos, el tratamiento suele prescribirse sin exámenes adicionales. La ERGE de larga duración puede provocar inflamación del esófago y también puede provocar cambios celulares en el esófago que aumentan ligeramente el riesgo de aparición de cáncer esofágico.

### Tratamiento

Los médicos pueden aconsejar a los pacientes con síntomas de ERGE que hagan cambios en el estilo de vida, como perder peso y dejar de fumar. El tratamiento médico de primera línea para la ERGE es un inhibidor de la bomba de protones (IBP), como omeprazol o esomeprazol. Los inhibidores de la bomba de protones inhiben la producción de ácido en las células de la pared estomacal, reduciendo así el contenido ácido y los síntomas de la ERGE. A la mayoría de los pacientes con síntomas de ERGE se les prescribe un ensayo de IBP, en el que toman un IBP diariamente durante un par de semanas, y si sus síntomas disminuyen claramente, proporciona evidencia de diagnóstico de ERGE. En algunos pacientes, especialmente jóvenes y personas sanas de otro modo, se puede considerar un procedimiento quirúrgico conocido como **funduplicatura**. Durante una funduplicatura, la parte superior del estómago se envuelve alrededor del esófago inferior, lo que previene la ERGE mecánica y fisiológicamente.



### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales (National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases)  
[www.niddk.nih.gov/health-information/digestive-diseases/acid-reflux-gerd-adults](http://www.niddk.nih.gov/health-information/digestive-diseases/acid-reflux-gerd-adults)

Para encontrar esta y otras hojas para el paciente de JAMA, visite la colección de información para pacientes en [jamanetworkpatientpages.com](http://jamanetworkpatientpages.com).

**Autores:** Dr. John Maret-Ouda, PhD; Dr. Sheraz R. Markar, PhD; Dr. Jesper Lagergren, PhD

**Afiliaciones de los autores:** Cirugía gastrointestinal superior, Departamento de Cirugía Molecular Medicina y Cirugía, Instituto Karolinska y Hospital Universitario Karolinska, Estocolmo, Suecia.

**Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés:** no se informan.

**Fuente:** Maret-Ouda J, Markar SR, Lagergren J. Gastroesophageal reflux disease: a review. *JAMA*. Publicado el 22 de diciembre de 2020. doi:10.1001/jama.2020.21360

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a [reprints@jamanetwork.com](mailto:reprints@jamanetwork.com).