



# ACALASIA



MANUEFIGUEROA.GI@UCHILE.CL



+56229788335

DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA HCUCH



WWW.CIRUGIADOCENTE.COM



@CIRUGIADOCENTE

## EL ÓRGANO

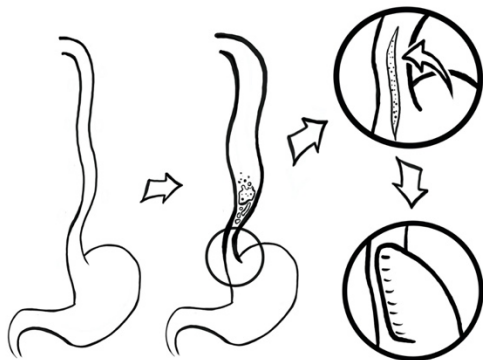
El esófago es una víscera hueca con forma de tubo que transporta los alimentos de la boca al estómago, tiene un esfínter al final (cardias), antes del estómago, para prevenir reflujo.

## EL PROBLEMA

Enfermedad con 2 particularidades: 1) el cuerpo del esófago no avanza la comida (aperistalsis) y 2) el cardias no se relaja (impide que se vacíe el contenido del esófago al estómago). Esto impide el avance de la comida, irrita la mucosa esofágica y predispone a cáncer de esófago

## ¿CÓMO ENFRENTAR EL PROBLEMA?

Puede ser quirúrgico (cortar el cardias y asociar una funduplicatura [pliegue en el estómago] para disminuir el reflujo posterior, o endoscópico cortar parte de musculo del esófago y todo el cardias.



GES

No es GES

## SÍNTOMAS

- Dificultad para el avance de la comida (disfagia)
- Sensación de regurgitación de alimentos
- Baja de peso significativa

## DIAGNÓSTICO

### EXÁMENES GENERALES

De sangre, orina y electrocardiograma

### ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Nos permite ver la mucosa (el recubrimiento interno) del esófago y tomar biopsias en caso de ser necesario

### MANOMETRÍA ESOFÁGICA

Nos permite hacer el diagnóstico al evaluar como se contrae el esófago y si se relaja el cardias, a través de una sonda que se pasa por la nariz hasta el esófago.

### RADIOGRAFÍA ESÓFAGO ESTÓMAGO DUODENO BARITADA

Nos permite ver anatomía del esófago y cuan avanzada es la enfermedad.

## TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

- Cirugía en pabellón con anestesia general
- Tratamiento mínimamente invasivo
- 1.5 hr aprox. de cirugía
- 2 día de hospitalización aprox
- Licencia médica de 30 días

## RIESGOS

- Perforaciones del esófago <7%
- Reflujo entre un 30 a 40% con el paso de los años
- Recurrencia de acalasia en un 40% de los casos a 20 años después de la cirugía.

PARA MÁS INFORMACIÓN Y REFERENCIAS ESCANEA LOS SIGUIENTES CÓDIGOS QR CON TU CELULAR

