



Acalasia idiopática y su abordaje clínico: revision bibliografica

Autor:Da Silva Lima, Josivania

Miranda Guimarães, Leonardo

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan Caballero

2 de febrero de 2024

Trabajo Final de Grado



Resumen

La acalasia es una afección poco común del movimiento del esófago, que se caracteriza por la falta de contracciones peristálticas en el esófago y una incapacidad para relajar el esfínter esofágico inferior (EEI) lo que provoca síntomas como disfagia, dolor torácico, regurgitación y pérdida de peso. La acalasia idiopática (AI) es una forma crónica de la enfermedad que puede asociarse a enfermedades autoinmunes como la diabetes mellitus tipo I, anticuerpos mientéricos y neuronales, e incluso a la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), además puede tener su origen por una complicación del mal de Chagas. Sus mecanismos fisiopatológicos y su etiología aún no están del todo claros y su diagnóstico no es tan sencillo, realizándose mediante pruebas como la comida del barrio, la esofagogastroduodenoscopia (EGD) y la manometría esofágica de alta resolución (HREM). En la actualidad existen numerosos tratamientos para mejorar los síntomas, incluida la aplicación de toxina botulínica por vía endoscópica (BTI) y el uso de medicamento oral es cuestionable en términos de beneficio y eficacia. Esta revisión bibliográfica ha demostrado que la acalasia idiopática requiere un enfoque clínico polifacético que incluya opciones terapéuticas como la dilatación neumática, la miotomía quirúrgica o el tratamiento farmacológico para mejorar los síntomas y la calidad de los pacientes.

Palabras Clave: Acalasia esofágica, Trastorno de la deglución, Aparato digestivo, Manometría