



**Desafíos en el diagnóstico y tratamiento quirúrgico en pacientes con Acalasia,
clasificados según Rezende, grado IV**

Augusto dos Santos Cândido, Beatriz Feitoza da Silva, Bruna Brandi

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

Tutoría: Dra. Gloria Beatriz Elizeche Lopes

02 de febrero de 2024

Trabajo Final de Grado

Desafíos en el diagnóstico y tratamiento quirúrgico en pacientes con Acalasia, clasificados según Rezende, grado IV ¹

Challenges in Diagnosis and Surgical Treatment in Patients with Achalasia, Classified According to Rezende, Grade IV

Augusto dos Santos Cândido, Beatriz Feitoza da Silva, Bruna Brandi²

Tutoría: Dra. Gloria Beatriz Elizeche Lopes ³

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay,

Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay

Resumen

La acalasia es una patología infrecuente del esófago caracterizada por una deficiente relajación del esfínter esofágico inferior y ausencia de peristaltismo en el esófago. Diagnosticar y tratar la acalasia, particularmente en su etapa IV, implica desafíos significativos para los clínicos. Los síntomas más comunes incluyen disfagia, regurgitación, dolor en el pecho y pérdida de peso. Estos síntomas pueden ser vagos y variar en intensidad, lo que complica el diagnóstico. Para confirmar acalasia, son esenciales pruebas diagnósticas como manometría esofágica, radiografía con bario y endoscopia. Se distinguen cuatro etapas de acalasia, y cada una demanda un enfoque terapéutico específico. La acalasia de grado IV es especialmente compleja debido a la dilatación pronunciada del esófago y la severidad de los síntomas. El tratamiento más común es la miotomía de Heller, una cirugía que corta el músculo del esfínter para aliviar la obstrucción. Este trabalho representa uma contribuição significativa ao

conhecimento atual sobre os desafios associados ao diagnóstico e manejo da Acalasia, com ênfase particular na sua manifestação mais severa, o Grau IV. Además, subraya la necesidad imperiosa de seguir investigando para mejorar los enfoques terapéuticos de esta compleja y multifacética afección.

Palabras clave: Acalasia, desafíos, tratamiento.