

# REFLUJO GASTROESOFAGICO Y ACUPUNTURA

El reflujo gastroesofágico (RGE) es la regurgitación de ácido, bilis o alimentos desde el estómago hacia el esófago que ocurre particularmente después de las comidas, o cuando se está en una posición horizontal, provocando contraflujo del contenido gástrico lo que genera agrieras, dolor quemante, tos, asma, ronquera, ronquidos, insomnio y somnolencia diurna. El estrés, y la falta de sueño aumentan los síntomas.



El RGE está estrechamente ligado a la vida moderna afectando del 10-20% de la población occidental comparada con un 5 – 3,1% de los asiáticos. Si no se trata correctamente lleva a esofagitis, estenosis esofágica, condiciones precancerosas (Metaplasia Barrett), enfermedad pulmonar y laríngea.



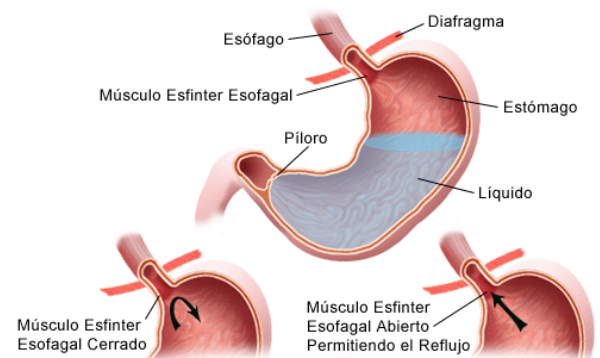
Dr. **Lázaro Tarazona Cáceres** // Médico y Cirujano UIS, Maestría en Acupuntura Universidad Nacional  
 lazaroltc@hotmail.com

## Se asocia a:

- Estilos de vida incorrectos.
- Malos hábitos alimentarios.
- Preparación y procesamiento moderno de alimentos y bebidas.
- Obesidad, diabetes, embarazo, hernia hiatal.
- Medicamentos (anti-inflamatorios, cardiovasculares, corticoides, etc).
- Pacientes neurológicos, inmunocomprometidos, transplantados y cáncer.
- Posiblemente al Helicobacter Pylori.

Si no responde al tratamiento se hace manometría esofágica y monitoreo del pH (Phmetría). Se debe diferenciar de otras condiciones como rumiación, aerofagia, trastorno motilidad (acalasia), retraso del vaciamiento gástrico. Se realiza endoscopia en caso de pérdida de peso, dificultad para pasar alimentos (disfagia), anemia y dolor torácico.

## Reflujo Gastroesofágico



## Tratamiento convencional

Antiácidos, sucralfate, omeprazol, esomeprazol: dirigidos al daño esofágico erosivo por acidez. Trazodone para el dolor.

Cirugía antirreflujo. Es necesario anotar sus pobres resultados en pacientes con acidez normal y síntomas atípicos de reflujo en los cuales no hubo respuesta al tratamiento médico.

Otros: toxina botulínica, dispositivos endoscópicos antirreflujo y tratamiento psicológico

Los medicamentos no son totalmente eficaces en especial cuando se sufre de dispepsia funcional, colon irritable o cuando se sobrediagnostica en pacientes con tos, dolor torácico, y alteraciones del sueño. Su poca respuesta se ve también en pacientes con histeria, ansiedad y angustia.



La acupuntura ha demostrado su efectividad al tratar integralmente la parte emocional, el dolor visceral, la hipersecreción ácida y la motilidad gastrointestinal, mientras que el tratamiento farmacológico sólo se enfoca en fortalecer la barrera de la mucosa esofágica y disminuir la acidez estomacal. Estos medicamentos no mejoran la regurgitación del contenido gástrico hacia el esófago lo que sí hace la acupuntura. Las sesiones de acupuntura son generalmente 1-2 veces por semana durante 4 a 6 semanas.

Veamos algunas de las evidencias científicas de la acupuntura en RGE:

Estudios experimentales demuestran que la acupuntura armoniza la motilidad gástrica y la producción de ácido gástrico al aumentar los niveles de péptido intestinal vasoactivo, somatostatina, motilina, beta-endorfina, y al disminuir los niveles de gastrina.

En el departamento de cirugía de la Universidad de Duke, Durham, E.U., el profesor Toku Takahashi demostró el efecto potente antiemético del punto de acupuntura pericardio 6

La acupuntura como tratamiento adicional en pacientes con pobre respuesta al tratamiento farmacológico, evidenció recientemente una eficacia significativa en el control de regurgitación de día, y la acidez nocturna.

Un estudio clínico de Zhang Chao-xian y colaboradores comprobó la eficacia de la acupuntura para inhibir el reflujo de ácido y de bilis intraesofágico en pacientes con RGE aliviando los síntomas en forma segura y con buena aceptación por los pacientes. Esto contrasta con el tratamiento convencional el cual es de larga duración, tiene efectos secundarios, alto costo y alto índice de recaída después del retiro de los medicamentos.

#### RECOMENDACIONES:

##### Promueva:

- Alimentarse en horarios establecidos, en un ambiente agradable y tranquilo.
- Masticar bien ya que la saliva, es rica en bicarbonato, prostaglandinas y factores de crecimiento epiteliales que protegen el esófago.
- El uso de manzanilla, sábila, té verde sin aditivos químicos y Cúrcuma.
- Hacer ejercicio y bajar de peso.

##### Evite:

- Evite las situaciones estresantes.
- Comer en exceso y rápido o después de las 6pm.
- Acostarse inmediatamente después de las comidas principales.
- Gaseosas, alcohol, café y cigarrillo.
- El consumo de comida chatarra o muy condimentada y grasosas.



Dr. **Lázaro Tarazona Cáceres** // Médico y Cirujano UIS, Maestría en Acupuntura Universidad Nacional  
lazaroltc@hotmail.com