Intermountain® Healthcare

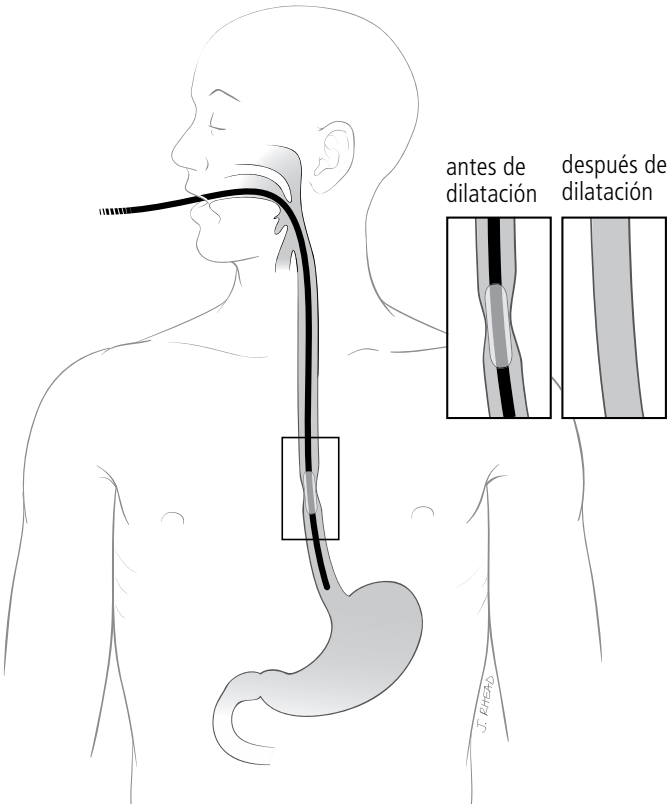
Dilatación esofágica

¿Qué es?

La dilatación esofágica es un tratamiento para ensanchar la zona constreñida del esófago (conducto de deglución). El médico pasa un instrumento a través de la boca y la garganta hasta la zona constreñida. Al estirarla, la zona se abre para que los alimentos puedan pasar de largo con mayor facilidad.

¿Por qué es necesaria?

Si tiene dificultad al tragar o suele sentir que los alimentos parecen atascados en la garganta o el pecho, es posible que el médico le recomiende una dilatación esofágica para ayudar a que los alimentos pasen con mayor facilidad. Son varios los trastornos que pueden provocar el estrechamiento de zonas del esófago. El más común es el reflujo ácido, cuando el ácido del estómago se filtra en el esófago. Esto puede generar un tejido cicatricial que estreche el pasaje. Otras causas de estrechamiento pueden incluir un anillo extra de tejido (anillo de Schatzski) en la base del esófago, cicatrices de un tratamiento de radiación, cáncer del esófago o un problema con el modo en que el esófago se mueve.



El médico puede ensanchar una zona constreñida del esófago.

Beneficios potenciales	Complicaciones potenciales y riesgos	Alternativas
• Mejor capacidad de deglución • Disminución del dolor	• Inflamación y deglución dolorosa • Orificio en la membrana del esófago que podría requerir cirugía para cerrarse (poco frecuente) • Desgarro en la membrana del esófago que puede provocar sangrado • La administración de sedantes puede causar complicaciones a las personas con enfermedad cardíaca o pulmonar	Si necesita una dilatación esofágica, no hay otras alternativas. No someterse a una dilatación cuando la necesita puede empeorar la obstrucción y posiblemente causar un desgarro en el esófago.

¿Cómo se realiza el procedimiento?

El médico o la enfermera posiblemente apliquen con atomizador un anestésico local en la parte posterior de la garganta para adormecer la zona. O quizá lo anestesien antes del procedimiento. El médico introducirá un **endoscopio** (un tubo largo y delgado con una pequeña cámara en el extremo) a través de la boca. Este instrumento le permite al médico observar de cerca el esófago, el estómago y la primera porción del intestino. El médico puede usar un pequeño balón adosado al endoscopio para estirar el área constreñida. O puede retirar el endoscopio e insertar un instrumento cónico para estirar el área constreñida. Si está despierto, puede que sienta presión en la parte posterior de la garganta o el pecho durante el procedimiento.

¿Qué sucede después?

Después del procedimiento, permanecerá un rato en una sala de recuperación. Cuando su garganta ya no esté adormecida, podrá beber. Es posible que la garganta le duela durante el resto del día. Podrá volver a comer al día siguiente. Si lo anestesiaron durante el procedimiento, no se le permitirá conducir, aunque se sienta bien. Otra persona deberá llevarlo a su casa.

¿Será necesaria otra dilatación?

Si el esófago estaba muy estrecho, es posible que necesite más de una dilatación. Esto permite estirar gradualmente el esófago y reduce las posibilidades de complicaciones. Una vez que el esófago se haya dilatado completamente, es posible que no sea necesario repetir el procedimiento. Si el reflujo ácido provocó el estrechamiento, los medicamentos pueden disminuir la necesidad de repetir el procedimiento.

© 2008 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de cuidados de la salud. Hay más información disponible en **intermountainhealthcare.org. Patient and Provider Publications 801.442.2963 FS019S - 05/08** (Spanish translation 02/08 by Lingotek, Inc.)