

Dilatación esofágica

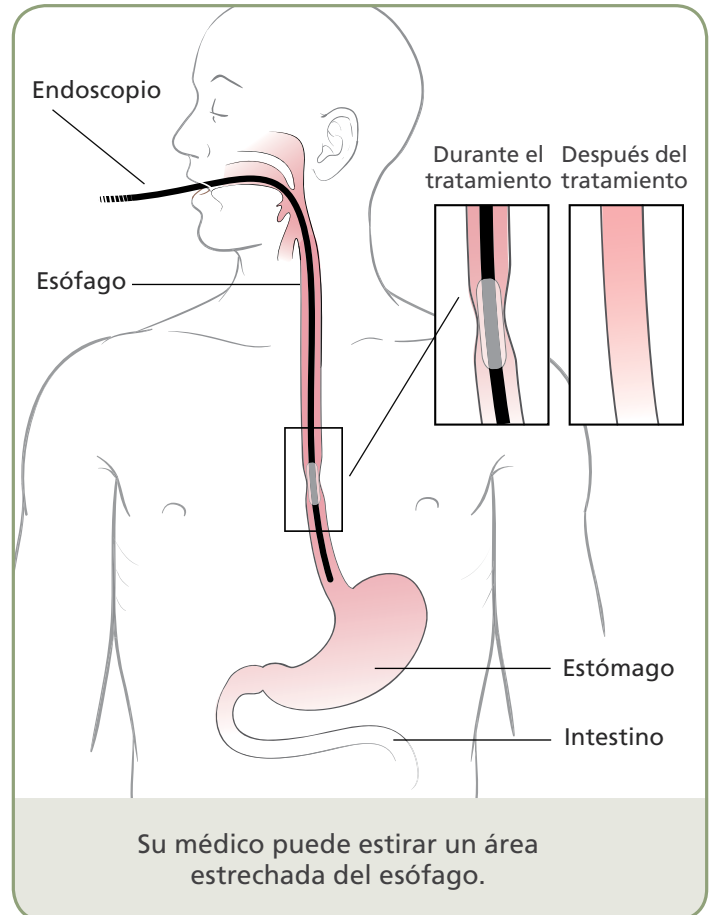
¿Qué es?

La **dilatación esofágica** es un procedimiento médico que consiste en ensanchar un área estrechada del **esófago**, la cual es el tubo que conecta la boca con el estómago. El médico o médica introduce un instrumento por su boca y garganta hasta llegar al área estrechada y la estira.

¿Por qué lo necesito?

Si tiene problemas al tragar o siente que los alimentos se atascan en la garganta o el pecho, el médico podría recomendarle realizar la dilatación esofágica. Al estirar el área estrechada, esta se abre para que los alimentos puedan pasar con mayor facilidad.

Hay varios problemas de salud que pueden provocar el estrechamiento de áreas del esófago. El más común es el reflujo ácido cuando el ácido del estómago se filtra al esófago. Esto provoca que se acumule tejido cicatricial, el cual estrecha el tracto. El estrechamiento también puede ocurrir cuando crecen anillos extra de tejido en la parte inferior del esófago. Otras causas de estrechamiento pueden ser la cicatrización por tratamientos con radiación, cáncer de esófago o un problema con la forma en que se mueve el esófago.



| Posibles beneficios | Riesgos y posibles problemas | Alternativas |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Mejor capacidad de tragar • Menos dolor | <ul style="list-style-type: none"> • Inflamación (hinchazón) y dolor al tragar • Un desgarro en las paredes del esófago que puede provocar sangrado • En caso de usar medicamentos para facilitar la relajación o el sueño, pueden traer problemas a las personas con afecciones pulmonares o cardíacas • Un orificio en las paredes del esófago que quizás requiera cirugía para su reparación (poco frecuente) | <p>Si necesita una dilatación esofágica, no hay alternativas concretas. Si no se somete a una dilatación cuando la necesita podría sufrir un bloqueo más grave y quizás un desgarro en el esófago.</p> |

¿Qué debo hacer para prepararme?

- **Proporcione al médico una lista de todos sus medicamentos.** Asegúrese de incluir medicamentos recetados, vitaminas, remedios a base de hierbas o cualquier medicamento sin receta que usted esté tomando (tales como pastillas para la alergia o jarabe para la tos).
- **Siga las instrucciones de su médico con respecto a sus medicamentos.** Algunos medicamentos pueden aumentar su riesgo de sangrado. Es probable que deba dejar de tomarlos durante algunos días antes del procedimiento.
- **Coordine con un adulto responsable para que le lleve a casa después del procedimiento** en caso de que a usted le den un sedante para el procedimiento.

¿Qué sucede durante el procedimiento?

Su médico o enfermero también podría rociarle la garganta con un anestésico local para que no pueda toser ni sentir náuseas al introducir el endoscopio. Se puede utilizar un protector bucal para proteger sus dientes y el endoscopio.

Puede que le administren un sedante para ayudarle a relajarse antes del procedimiento. El sedante se administra por medio de una **vía intravenosa** (VI) que se inserta en una vena del brazo.

Durante una dilatación esofágica, su médico:

- Pasará un **endoscopio** (un tubo largo y delgado con una cámara diminuta en el extremo) a través de su boca para ver de cerca su esófago, estómago y la primera parte del intestino.
- Utilizará un globo pequeño conectado al endoscopio para dilatar el área estrechada o retirar el endoscopio e introducir un instrumento para dilatar el área estrechada.

Si usted está despierto durante el procedimiento, puede que sienta presión en la parte posterior de la garganta y el pecho.

¿Qué sucede después?

Una vez que termina, usted:

- Permanecerá en un área de recuperación durante un tiempo corto. Si a usted lo durmieron con anestesia durante el procedimiento, necesitará que alguien lo lleve a casa, incluso si se siente bien.
- Puede que le duela la garganta durante el resto del día.
- Puede beber algo cuando desaparezca el entumecimiento de la garganta y comer de nuevo al día siguiente.

¿Necesitaré otra dilatación?

Si su esófago estaba muy estrecho, puede ser necesario que le hagan más de una dilatación. Esto permite al esófago dilatarse lenta y cuidadosamente. También disminuye las posibilidades de que usted tenga problemas de nuevo.

Una vez que el esófago esté completamente dilatado, puede que no sean necesarios procedimientos adicionales. Si el estrechamiento se produjo por el reflujo ácido, algunos medicamentos pueden disminuir la necesidad de procedimientos adicionales.



¿Cuándo debería llamar a mi médico?

Después del procedimiento, comuníquese de inmediato si presenta:

- Heces (popó) de color negro o con sangre
- Dificultades para tragar o respirar
- Fiebre por encima de 101 °F (38 °C)
- Dolor en el pecho