

MANIFESTACIONES RESPIRATORIAS POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO

Se denomina reflujo gastroesofágico al pasaje del contenido ácido del estómago hacia el esófago. Si bien es una enfermedad muy frecuente que afecta aproximadamente al 20% de la población a partir de los 50 años de edad, la mitad de los pacientes permanecen asintomáticos. Los signos y síntomas que produce son muy variables en cuanto a la intensidad, frecuencia y tipo. Generalmente las manifestaciones clínicas más significativas y relevantes son las extradiagmáticas sobre todo a nivel otorrinolaringológico, bucal, torácico o pulmonar, siendo éstas últimas las primeras manifestaciones más frecuentes de la enfermedad. De acuerdo con el Consenso de Montreal, la clave del diagnóstico de la enfermedad está en que el paciente considere estos síntomas como problemáticos.



Reflujo del contenido ácido del estómago hacia el esófago

OTITIS MEDIA



El mecanismo por el cual el reflujo gastroesofágico, produce la otitis media, se cree que es por lesión directa del ácido proveniente del estómago.

SÍNTOMAS

- Las manifestaciones clínicas más frecuentes son:
- **Pirosis:** es el síntoma más prominente. Consiste en una sensación urente retroesternal en el tórax, que puede irradiarse hacia la mandíbula, el brazo, la garganta o incluso la cara. Suele producirse dentro de la primera hora posterior a la ingesta de alimentos. Empeora al acostarse y luego de haber realizado una comida con alto contenido en grasas.
 - **Disfagia:** es la sensación subjetiva de dificultad para deglutir debido a una mala progresión de lo ingerido desde la faringe al estómago.
 - **Odinofagia:** deglución dolorosa, que aparece cuando el alimento recorre el trayecto esofágico.
 - **Regurgitación de un líquido amargo.**

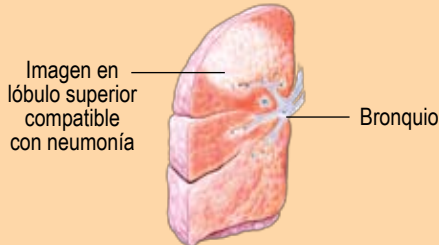
Manifestaciones bucales



SINUSITIS CRÓNICA

El mecanismo por el cual el reflujo gastroesofágico produciría sinusitis crónica, sería por lesión directa del ácido proveniente del contenido gástrico.

NEUMONÍA POR ASPIRACIÓN



Se denomina neumonía a la infección aguda del parénquima pulmonar, pudiendo afectar este proceso todo un lóbulo pulmonar, un segmento de un lóbulo o el tejido intersticial. La neumonía por aspiración se produce como consecuencia del ingreso anormal de líquidos, secreciones o partículas de materiales en las vías aéreas inferiores. Los principales signos y síntomas incluyen fiebre, tos, escalofríos, mialgias, taquipnea y taquicardia.

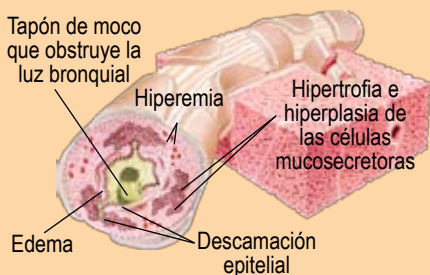


Laringitis

TOS CRÓNICA

La tos persistente o crónica es un síntoma clínico muy frecuente en nuestro medio, constituyendo un porcentaje elevado de consultas al médico. Consiste en una maniobra espiratoria brusca, a veces producida en forma voluntaria, de carácter explosivo que tiende a eliminar cualquier material extraño o secreciones de la vía aérea respiratoria o de la laringe. Algunas de sus causas más frecuentes son: el goteo postnasal, el asma, el hábito tabáquico y el reflujo gastroesofágico. En éste último la tos se produciría por un mecanismo reflejo de broncoconstricción secundario a la irritación esofágica por el ácido regurgitado del estómago y a la aspiración del contenido del material refluído proveniente también del estómago.

BRONQUITIS CRÓNICA



Se define como bronquitis crónica a la persistencia de tos y expectoración durante tres meses al año durante dos años consecutivos como mínimo. Es un proceso frecuente entre los fumadores y en los habitantes de las ciudades con altos niveles de contaminación. Es más frecuente en hombres que en mujeres, siendo la edad media de presentación en el momento del diagnóstico de aproximadamente 40 años. El mecanismo por el cual el reflujo gastroesofágico produce bronquitis crónica no se halla aún del todo dilucidado, pero se creería que, sumado al exceso de producción de moco y a la disminución del movimiento ciliar, ocurrido en la bronquitis crónica, el reflujo produciría mayor daño de la mucosa, aumento de la tos y de las secreciones, con el consecuente agravamiento de la patología.

ASMA BRONQUIAL

El asma es una enfermedad de las vías respiratorias que se caracteriza por inflamación crónica y un aumento de la respuesta del árbol traqueobronquial a múltiples estímulos. Fisiológicamente, el asma se manifiesta por estrechamiento generalizado de las vías respiratorias, que puede revertir de manera espontánea o mediante un tratamiento adecuado, y clínicamente por paroxismos de disnea, tos y sibilancias. Si bien aún no está claro si el asma es una consecuencia del reflujo gastroesofágico, una causa del mismo o ambas cosas, se cree que estarían implicados dos mecanismos de irritación de la vía respiratoria:

- a) por microaspiración del contenido gástrico regurgitado, produciendo obstrucción bronquial o
- b) por reflejo vagal, estimulado por el reflujo que ocasionaría broncoconstricción.

APNEA DEL SUEÑO

La apnea del sueño se considera un trastorno potencialmente letal que consiste en un bloqueo de las vías respiratorias superiores a pesar del impulso por respirar. El mecanismo por el cual se infiere que el reflujo produce apnea del sueño, es consecuencia de la activación por parte del ácido de los receptores que recubren la vía aérea y el esófago, produciendo laringoespasmos y, como consecuencia, la apnea del sueño.