

ASOCIACIÓN ENTRE LA ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO Y EL DESARROLLO DE CIERTAS PATOLOGÍAS OTORRINOLARINGOLÓGICAS

ASSOCIATION BETWEEN GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE AND THE DEVELOPMENT OF CERTAIN OTOLARYNGOLOGICAL PATHOLOGIES

César Dario Villalba Andino (1); Nicolás Ayala-Servín (2,3).

(1) Servicio de Otorrinolaringología. Instituto de Previsión Social. Paraguay

(2) Universidad Nacional de Asunción. Paraguay

(3) Universidad María Auxiliadora. Paraguay.

Autor correspondiente: César Dario Villalba Andino. Correo: cesar82dario@gmail.com

Conflicto de intereses: No se declaran conflicto de intereses.

Estimada editora:

Poco se relaciona al Reflujo Gastroesofágico como entidad y/o causa de otras patologías, quizá hasta eran ignoradas sus manifestaciones extraesofágicas, manejándose de forma aislada la enfermedad o los síntomas que motivan a los pacientes acudir a un consultorio médico para su diagnóstico y tratamiento. Cuando existe un reflujo del contenido gástrico hacia el esófago sin generar daño tisular, denominamos simplemente Reflujo Gastroesofágico (RGE); sin embargo, cuando ya aparecen lesiones en el trayecto de dicho reflujo, la nomenclatura correcta es Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico (ERGE) (1).

En muchas ocasiones y es el motivo de este apartado, el reflujo gástrico es mucho más extenso y no solamente afecta a la mucosa esofágica, sino incluso existe un reflujo hasta la faringe y en ocasiones, de la misma faringe hacia la laringe y es cuando estamos ante la presencia de un Reflujo Faringolaringe (RFL), generándose así además de las molestias gástricas y esofágicas, manifestaciones a nivel faringe como sensación de cuerpo extraño a dicho

nivel, globo faríngeo, aclaramiento de garganta (carraspera), tos seca persistente, distorsión en el sentido del gusto, ardor o dolor faríngeo, halitosis, lesiones de la mucosa bucal y la dentadura, cierto grado de disfagia o disglusia; también manifestaciones de afección laríngea como disfonía crónica intermitente e incluso manifestaciones a nivel del oído como otalgia refleja, signos de otitis media serosa, entre otros síntomas (2-3).

Si bien es cierto que la ERGE forma parte de las entidades nosológicas del sistema digestivo de mayor prevalencia en la población occidental, representa aproximadamente un 7,7% de las patologías digestivas, siendo uno de los motivos de consulta más frecuentes con el gastroenterólogo, aunque muchas veces acude primeramente con el especialista en Otorrinolaringología por la forma de presentación de la entidad, lo cual conlleva indiscutiblemente a un manejo multidisciplinario en cuanto a las afecciones del paciente (4-6).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Libro virtual de formación en ORL 1 III CAVIDAD ORAL Y FARINGE CAPÍTULO 92 PATOLOGÍA

OTORRINOLARINGOLÓGICA EN RELACIÓN
CON EL REFLUJO GASTROESOFÁGICO Dres.
X.B. Araujo Piedra, C. Martín Oviedo, J.M. Gómez
Martín-Zarco Hospital General Universitario Gregorio
Marañón. Madrid

2. Altman KW, Waltonen JD, Hammer ND,
Radosevich JA, Haines GK, 3rd. Proton Pump
(H⁺ /K⁺ -ATPase) Expression in Human Laryngeal
Seromucinous Glands. *OtolaryngologyHead and
Neck Surgery* 2005; 133, 718-724.

3. Arín A, Iglesias MR. Enfermedad por reflujo
gastroesofágico. *An. Sis. Sanit. Navar.* 2003; 26(2):
251-268.

4. Ruth M, Mansson I, Sandberg N. The prevalence
of symptoms suggestive of esophageal disorders.
Scand J Gastroenterol 1991; 26: 73-81. [Links]

5. 2. Locke GR, Tally NJ. Prevalence and clinical
spectrum of gastroesophageal reflux: a population
based study in Olmsted County, Minnesota.
Gastroenterology 1997; 112: 1448-56. [Links]

6. 3. Stanghellini V. Three-month prevalence rates
of gastrointestinal symptoms and the influence of
demographic factors: results from the Domestic
International Gastroenterology Surveillance Study
(DIGEST). *Scand J Gastroenterol* 1999; 231 (Supl.):
20-28.