



**Servicio de Cirugía General y Digestiva**

**Área de cirugía esofago-gástrica e intestino delgado**

**Esófago de Barret**

**Dr. Emilio Vicente López  
Dra. Yolanda Quijano Collazo**

**Dr. Hipólito Durán Giménez-Rico  
Dr. Eduardo Díaz Reques  
Dra. Isabel Fabra Cabrera  
Dr. Ramón Puga Bermúdez  
Dr. Benedetto Ielpo**



**Hospital Madrid-Norte-Sanchinarro**

**Docencia**

## **ESÓFAGO DE BARRET**

### **¿Qué es el esófago de Barret?**

Si tiene esófago de Barret, la pared de parte de su esófago ha cambiado. Este cambio es producido por el reflujo del ácido gástrico que ocurre en esta enfermedad. Este cambio no es cáncer pero sí puede serlo más tarde.

### **Cuándo tiene RGE...**

RGE (reflujo gastroesofágico), el ácido gástrico sube hasta el esófago. El esófago es el tubo que lleva los alimentos de la boca hasta el estómago. Los jugos gástricos ayudan a hacer la digestión. El cardias es el músculo que hace que los jugos gástricos no retrocedan de nuevo al esófago, cuándo se debilita, se produce el RGE.

### **Cambios en la pared:**

El estómago se protege de sus ácidos con una pared especial. Este ácido normalmente se mantiene fuera del esófago; así que no necesita una pared resistente a estos jugos gástricos. Si el ácido va al esófago durante el RGE, daña la pared esofágica. Para protegerse así mismo, el esófago tiene que desarrollar una pared resistente; provocando así el llamado esófago de Barret. El cambio de la pared no es fisiológico, si continúa cambiando, puede degenerar en cáncer.

### **Síntomas del RGE: (puede no tener síntomas)**

- Quemazón, ardor.
- Sabor ácido en la boca (si el ácido sube hasta la boca)
- Síntomas que hacen que se sienta peor tras las comidas como por ejemplo, tumbarse.
- Frecuentes eructos.

### **EL ESTUDIO:**

El esófago de Barret muchas veces tiene un hallazgo casual puesto que no siempre se acompaña de sintomatología. Se le hará un examen para esófago de Barret si sus síntomas de RGE son severos. La mejor manera de diagnosticarlo es a través de una endoscopia ya que permite ver el interior de su esófago.

**Endoscopia:**

Es un examen de su tracto digestivo. Se usa un tubo flexible y con una luz y una cámara en la punta. Se introduce a través de su boca hasta el esófago. Se introduce cuidadosamente hasta la parte distal del esófago donde normalmente se localiza el esófago de Barret; se toman algunas muestras para mandar a analizar.

Su médico le dará indicaciones para prepararse para la endoscopia; sígalos cuidadosamente.

**Previniendo daños tardíos:**

Para tener localizados los cambios en la pared esofágica, su médico le sugerirá exámenes regulares. También le indicará recomendaciones para controlar el RGE; esto hará que su Barret no empeore.

**Cambios en su estilo de vida:**

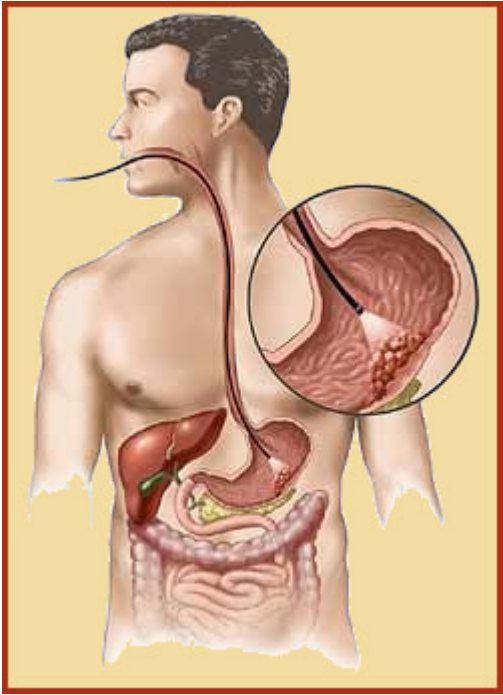
- Pérdida de peso.
- Evitar alimentos que hagan que empeore el RGE como las comidas ricas en grasas y el chocolate.
- Evite el alcohol y el tabaco.

**Medicación:**

Puede que su médico le prescriba algún tipo de medicación para controlar su RGE..

**Si la cirugía fuera necesaria:**

La cirugía puede ayudarle a tratar el RGE en caso de que no responda al tratamiento farmacológico. También puede ayudarle a tratar el cáncer. Su médico le dará más información.





**Teléfono Hospital: +34 91 756 78 00.**

**Teléfono Consultas externas:  
+34. 91 756 79 00 / 902 10 74 71.**

**Teléfono Consultas Cirugía General:  
+34 91 756 79 00. Ext: 4136.**

**Fax: +34 91 750 04 55**

<http://www.cirugiasanchinarro.es>

email: [cirugiasanchinarro@hospitaldemadrid.com](mailto:cirugiasanchinarro@hospitaldemadrid.com)