



AVANCES DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE LA ACALASIA

KEVIN ALAN GARCÍA ESPARZA¹, Claudia Araceli Reyes Estrada², Escarlet Inés Cerón Uribe³, Rosalinda Gutiérrez Hernández⁴ y Fabiola Trejo Vázquez⁴

1 UNIDAD ACADÉMICA DE MEDICINA HUMANA, 2 Doctorado en Farmacología, UAMH, UAZ, 3 Escuela de Medicina, Universidad San Martín de Porres, Lima, Perú, 4 Unidad Académica de Medicina Humana.
kevoqe.w@outlook.com

Acalasia, descrita por Sir Thomas Willis en 1674, nombrada así por el Dr. Hertz hasta 1915. Descrita como un trastorno de la motilidad esofágica, caracterizada por falta de relajación del esfínter esofágico inferior a la deglución y la ausencia de peristalsis esofágica de etiología aun indefinida. En la práctica médica es importante reconocer al paciente con trastorno de la motilidad esofágica, así como su manejo y complicaciones que conlleva. La acalasia es una condición rara, con una incidencia anual de 1.8 casos por 100 000 individuos, con una prevalencia de 10 a 12 casos por cada 100 000 individuos. La incidencia no es la misma para cada ciudad y varía mucho entre diferentes estudios, puede mostrar 0.03 por cada 100 000 personas al año en Zimbabue, mientras que en Canadá es de 1.63, ante estas diferencias es necesario siempre pensar en la patología en presencia de los síntomas. La edad diagnóstica es entre los 25 y 60 años de edad y se presenta en igual relación entre hombres y mujeres. Nuestro objetivo fue hacer revisión en los avances diagnósticos y terapéuticos de la acalasia. Siendo el esofagograma y endoscopia básicas para el diagnóstico, y terapéuticamente se debe evaluar el riesgo/beneficio de cada una de las opciones terapéuticas para elegir el que mejor se adapte a las características de cada paciente siempre con el propósito de ofrecer una mejor calidad de vida.