

GASTROPARESIA



Asociación Colombiana
de Gastroenterología
Fundada en 1947

¿QUÉ ES?:

La gastroparesia es una entidad digestiva en la que no existe o es anormal la motilidad del estómago. Cuando el funcionamiento del estómago es normal al contraerse se pulverizan los alimentos ingeridos y se impulsan hacia el intestino delgado para la siguiente fase de la digestión y la absorción de los nutrientes. Si hay gastroparesia el estómago no se contrae de forma normal no se pulverizan ni se impulsan los alimentos adecuadamente y no hay buena digestión.

Al no haber buena motilidad del estómago los alimentos no digeridos pueden formar un bezoar y causar obstrucción, dolor, náuseas y vómito y puede haber necesidad de romperlo y extirparlo por vía endoscópica.

El diagnóstico de gastroparesia se basa en una combinación de síntomas en ausencia de obstrucción o ulceración en la salida del estómago, pero existe demora en el vaciamiento gástrico.

Paradójicamente los síntomas de vaciamiento gástrico rápido y de dispepsia funcional son similares a los de la gastroparesia, por lo tanto, debe documentarse el diagnóstico de gastroparesia antes de instaurar el tratamiento con fármacos procinéticos o estimulación eléctrica del estómago.

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO:

Existen muchas causas entre ellas:

- Diabetes
- Desórdenes endocrinos como el hipotiroidismo
- Enfermedades del colágeno como la escleroderma
- Enfermedades autoinmunes
- Enfermedades neuromusculares
- Causas idiopáticas (desconocidas)
- Desórdenes psicológicos
- Desórdenes alimenticios (anorexia nerviosa, bulimia)
- Algunos cánceres
- Radioterapia en tórax o abdomen
- Quimioterapia
- Cirugía del tracto digestivo alto por lesión del nervio neumogástrico
- Cirugía bariática
- Medicamentos que reducen la motilidad gástrica (narcóticos, antidepresivos, anticolinérgicos, glucagón)
- Uso frecuente de cannabis
- Infección por virus

SÍNTOMAS

- Distensión
- Náuseas y vómito
- Sensación de llenura poco después de iniciar la ingestión de alimentos
- Pirosis
- Dolor epigástrico (en la boca del estómago)
- Intolerancia a los alimentos sólidos, ricos en fibra como frutas o vegetales, bebidas carbonatadas o con alto contenido de grasa
- Regurgitación de alimentos sin digerir
- Pérdida de peso por mala absorción de nutrientes o ingesta de pocas calorías

¿QUÉ TIPO DE EXÁMENES SE NECESITAN PARA EVALUAR SUS SÍNTOMAS Y LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO?

- ELABORACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA Y EXAMEN FÍSICO –
- ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS
- ESTUDIO DE VACIAMIENTO DEL ESTÓMAGO – examen por medicina nuclear mediante 99m Tc (material radioactivo)
- CINTIGRAFÍA DE ACOMODACIÓN GÁSTRICA - Mediante 99m Tc (material radioactivo)
- MANOMETRÍA GASTRODUODENAL – medición del grado de contracción y relajación del músculo liso del estómago e intestino delgado
- RAYOS X DEL INTESTINO DELGADO- Rayos X con contraste para delinear la anatomía del intestino delgado
- MONITOREO POR CÁPSULA GASTROINTESTINAL – registra pH, temperatura y cambios de presión a medida que se desplaza por el intestino

TRATAMIENTO

- Hidratación y balance de electrolitos y soporte nutricional
- Nivelación de los valores de glicemia a normales
- Consejería de la nutricionista en cuanto a ingerir comidas pequeñas nutritivas bajas en grasa y fibra
- Reducción de la ingestión de fibra - si se ingiere deben cocinarse muy bien los vegetales hasta que estén blandos
- Dieta blanda – todos los alimentos deben ingerirse en forma de puré
- Suplementos nutricionales
- Tubos de alimentación – en caso de no tolerar alimentos por vía oral
- Medicamentos – metoclopramida, domperidona, eritromicina, cisapride, antieméticos
- Inyección intrapilórica de toxina botulínica
- Cirugía – colocación de tubos; tubo de yeyunostomía percutánea para nutrición; by-pass gástrico; gastrectomía (gastroyeyunostomía), piloroplastia
- Estimulación eléctrica del estómago
- Acupuntura

COMPLICACIONES

- Formación de bezoar
- Obstrucción
- Desnutrición y pérdida de peso
- Complicaciones por nutrición enteral: infección, migración del tubo, broncoaspiración
- Efectos secundarios de la metoclopramida: suspender si se presentan movimientos involuntarios o disquinesia tardía
- Efectos secundarios de la prometazina: sedación, efectos secundarios sobre corazón.