

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA **GPC**

Actualización  
2018

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO  
DE LA ENFERMEDAD POR  
REFLUJO GASTROESOFÁGICO  
EN EL ADULTO

GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

CATÁLOGO MAESTRO DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA: SS-012-08

Avenida Paseo de La Reforma #450, piso 13,  
Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc,  
C.P. 06600 México, Ciudad de México.  
[www.cenetec.salud.gob.mx](http://www.cenetec.salud.gob.mx)

Publicado por CENETEC  
© Copyright **Secretaría de Salud**

Editor General  
Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud

La guía de referencia rápida tiene como objetivo proporcionar al usuario las **recomendaciones clave** de la guía **Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico en el adulto**, seleccionadas con base a su impacto en salud por el grupo desarrollador, las cuales pueden variar en función de la intervención de que se trate, así como del contexto regional o local en el ámbito de su aplicación.

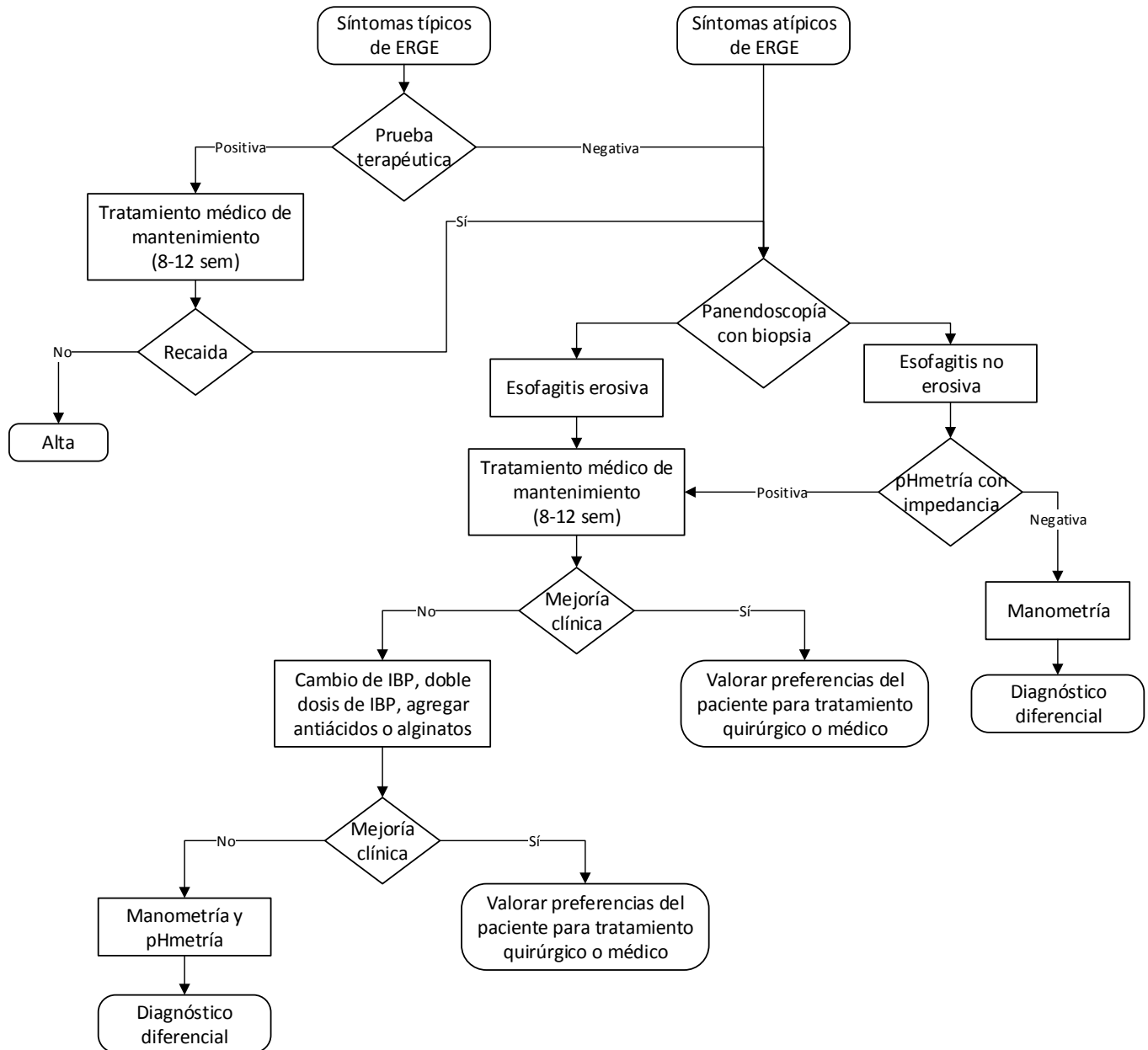
Para mayor información, se sugiere consultar la guía en su versión extensa de **“Evidencias y Recomendaciones”** en el Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica, la cual puede ser descargada de Internet en:  
<http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-012-08/ER.pdf>

Debe ser citado como: **Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico en el adulto**. Guía de Referencia Rápida: Guía de Práctica Clínica. México, CENETEC; **2018** [fecha de consulta]. Disponible en:  
<http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-012-08/RR.pdf>

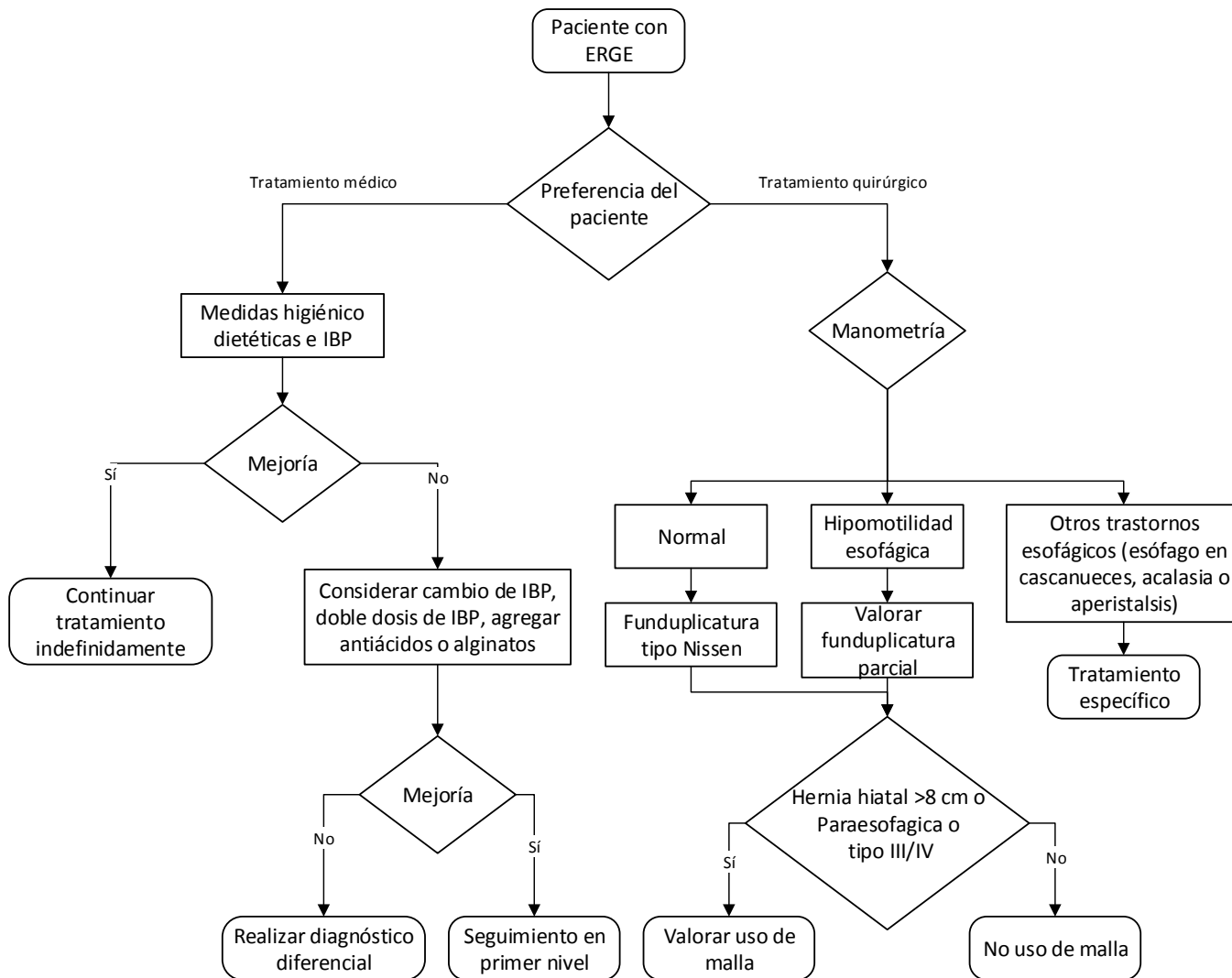
ISBN en trámite

# 1. DIAGRAMAS DE FLUJO

Algoritmo 1. Diagnóstico y tratamiento inicial de los pacientes con ERGE.



Algoritmo 2. Tratamiento a largo plazo de los pacientes con ERGE



## 2. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO EN EL ADULTO

### DIAGNÓSTICO

Recomendación Clave	GR*
Se sugiere realizar prueba terapéutica con IBP durante dos semanas como abordaje inicial en pacientes con datos clínicos de enfermedad por reflujo gastroesofágico de reciente aparición.	DÉBIL
Se sugiere realizar panendoscopia en pacientes con datos clínicos de ERGE de reciente aparición que no respondieron a la prueba terapéutica. (Algoritmo 1)	DÉBIL
Se recomienda realizar panendoscopia en pacientes con prueba terapéutica negativa y recidiva de la sintomatología. (Algoritmo 1)	FUERTE
Se recomienda realizar panendoscopia a los pacientes sin respuesta a la prueba terapéutica y/o síntomas atípicos. (Algoritmo 1)	FUERTE
Se recomienda realizar pHmetría de 24 horas para el diagnóstico de ERGE en aquellos pacientes con síntomas típicos o atípicos y que presenten endoscopia negativa a esofagitis. (Algoritmo 1)	FUERTE

### TRATAMIENTO

Recomendación Clave	GR*
Se recomienda el tratamiento con IBP en pacientes con ERGE y prueba terapéutica positiva. (Algoritmo 1)	FUERTE
Se recomienda el tratamiento con IBP en pacientes con ERGE y panendoscopia con datos de esofagitis. (Algoritmo 1)	FUERTE
Se recomienda el tratamiento con IBP en pacientes con ERGE y pHmetría positiva para reflujo ácido. (Algoritmo 1)	FUERTE

Se recomienda el tratamiento de mantenimiento con IBP para pacientes con ERGE y prueba terapéutica positiva. <b>(Algoritmo 2)</b>	<b>FUERTE</b>
Se recomienda el tratamiento de mantenimiento con IBP para pacientes con ERGE y panendoscopia con datos de esofagitis. <b>(Algoritmo 1)</b>	<b>FUERTE</b>
Se recomienda el tratamiento de mantenimiento con IBP para pacientes con ERGE y pHmetría positiva para reflujo ácido. <b>(Algoritmo 1)</b>	<b>FUERTE</b>
Se sugiere considerar el tratamiento quirúrgico en pacientes con ERGE sin contraindicaciones y que no desean continuar con tratamiento médico. <b>(Algoritmo 2)</b>	<b>DÉBIL</b>

## PRONÓSTICO

<b>Recomendación Clave</b>	<b>GR*</b>
Se sugiere considerar la mayor probabilidad de falla del tratamiento quirúrgico en pacientes con ERGE y los siguientes factores: IMC mayor de 25 kg/m <sup>2</sup> , sin respuesta previa a los IBP, hernia hiatal mayor de 3 cm, porcentaje de exposición prolongado de pH menor a 4 y enfermedades psiquiátricas.	<b>DÉBIL</b>

\*Grado de Recomendación