

Narrador

Dan Wagener, padre de 33 años de edad con tres niños, es típico de los millones de americanos quienes sufren de severa y frecuente acidez estomacal.

Dan Wagener, Paciente

“Comencé al principio de los 20 años. Básicamente estaba familiarizado con lo que era porque crecí con un padre que masticaba tabletas antiácidas. Así que sabía cuál era la condición. Me venía durante la mitad de la noche cuando estaba durmiendo, me despertaba con una sensación que me quemaba en el esófago y comía el antiácido para corregirlo, el cuál toma un poco de tiempo. Eso fue cuando comenzó - al final de la adolescencia y al principio de los 20 años.”

Narrador

Verdaderamente es un escenario que se puede predecir... una indulgente gran cena por la tarde lo lleva a que se despierte a la mitad de la noche con un dolor que le quema en su pecho, conocido como acidez estomacal. Ataques ocasionales de acidez estomacal, especialmente después de una cena grande ya tarde por la noche, no es causa para alarmarse.

Pero los médicos expertos le advierten que la acidez estomacal frecuente y persistente puede ser una indicación de una enfermedad del reflujo gastroesofágico, o GERD. Es un desorden digestivo con complicaciones potencialmente serias.

Mark Pochapin, Dr. en Medicina/El Centro Jay Monahan para la Salud Gastrointestinal

“Todos hemos tenido por lo menos una vez acidez estomacal. Comiendo un poquito de alguna comida muy picante lo puede sentir. Pero si usted está experimentando acidez estomacal frecuentemente, especialmente después de comer o por la noche o le está despertando por la noche, eso le puede estar indicando que actualmente tiene una reacción anormal y sería GERD.”

David Peura, Dr. en Medicina, Profesor de Medicina, Universidad de Virginia, Ex Presidente de la Asociación Americana de Gastroenterología

“Es importante que la gente que sufre de acidez estomacal frecuentemente vea a su proveedor del cuidado de la salud, porque si padece subyacente GERD y continúa sin ser diagnosticado, puede desarrollar complicaciones de largo término. El ácido puede quemar el esófago y puede cicatrizar en ese lugar, y se pueden formar constricciones.”

Narrador

El Colegio Americano de Gastroenterología ha reportado que los síntomas de GERD cuestan a los Estados Unidos casi \$2 billones cada semana en pérdida de productividad.

Mark Pochapin, Dr. en Medicina/El Centro Jay Monahan para la Salud Gastrointestinal

“Y es increíblemente común. Se estima que 60 millones de americanos padecen alguna forma de GERD y que 15 millones de americanos padecen alguna forma de GERD diariamente.”

Gordon Souaid, Dr. en Medicina, Gastroenterólogo

“Casi toda la gente que padece la enfermedad gastroesofágica, o GERD, básicamente no tiene ningún síntoma. Muchos de nosotros caminamos alrededor con la evidencia clínica del reflujo, pero realmente no estamos conscientes de ello.”

Narrador

El síntoma más común de GERD es acidez estomacal después de comer o por la noche.

Gordon Souaid, Dr. en Medicina, Gastroenterólogo

“Otra gente tiene dificultad. Tienen una sensación de acidez estomacal, una quemazón en el pecho. Así que son síntomas que se extienden de nada a algo muy importante.”

Narrador

No está fuera de lo común que individuos vayan a la sala de emergencia, buscando cuidado urgentemente después de equivocarse los síntomas de GERD como de un ataque al corazón.

Lee Hixson, Dr. en Medicina/Gastroenterología Mountain West

“Algunas personas experimentan dolor en el pecho que no les quema. Puede parecer a un ataque al corazón y puede actuar como una angina, la cual es un tipo de dolor de corazón.”

Narrador /con/información en gráficos de texto:

Otros síntomas de GERD pueden incluir:

- Tos crónica, ronquera, laringitis crónica, y aun asma.

Narrador

El albañil Bill Vernon comenzó a padecer síntomas de GERD hace casi una década.

Paciente Bill Vernon

“Era muy incómodo -- usualmente por la noche. Mi garganta me quemaba -- sólo aquella sensación incómoda de casi un tipo de reflujo de atragantamiento.”

Narrador

El culpaba su reflujo a una dieta que era menos que ideal.

Paciente Bill Vernon

“Pesaba casi 256 libras. Y gané peso. Yo comía dos o tres platos de comida. Si salíamos a comer afuera a algún bufé, yo comía más de lo normal.”

Narrador

La paciente con GERD Betty Jean Reber no sentía los síntomas usuales de la enfermedad.

Paciente Betty Jane Reber

“Lo mío no era la acidez típica de la acidez estomacal. La mía era más como una constricción en el pecho -- muy dolorosa, casi como si tuvieras un calambre en tu pierna. Era como un espasmo que se agarraba de ti y no se quitaba. No podía pasar nada abajo.”

Narrador

Una madre de 8 con 24 nietos y 5 bisnietos, Betty Jean dice que sus síntomas tenían la maña de estropear las reuniones familiares.

Paciente Betty Jane Reber

“Cuando cocinaba las cenas del Día de Acción Gracias o la Navidad, no podía comer. Allí estaba. Así que probablemente nunca tuve una cena del Día de Acción de Gracias o la Navidad con mi familia por 15 años.”

Narrador

Dan Wagener luchó con su acidez estomacal por más de cinco años hasta que finalmente encontrara alivio.

Dan Wagener, Paciente

“Siempre lo sufrí. Siempre me acosté para dormir, y siempre lidié con esto si me despertaba. Y al principio, era atinarle y fallar. Algunas noches me despertaba con acidez estomacal, y otras noches podía sobrevivirlo. Pero nunca traté de dormir de ninguna otra manera -- sentarme. Sólo lo sufrí.”

Narrador

Cuando comemos, la comida viaja a través del esófago a nuestro estómago, donde se secretan ácidos como parte del proceso de digestión.

Marcelo Vela, Dr. en Medicina/ Universidad Médica de Carolina del Sur

“El empalme, o el borde, entre el esófago y el estómago está hecho de un músculo que funciona como una puerta. Y abre cada vez que tragamos para permitir el pase del contenido de la comida dentro del estómago. Y después se cierra, y se supone que debe permanecer cerrado para prevenir el movimiento del contenido del estómago arriba dentro del esófago.”

Narrador con animación

En la gente que padece la enfermedad del reflujo gastroesofágico, este músculo, llamado el esfínter esofágico bajo, no funciona apropiadamente, permitiendo a los ácidos estomacales anormalmente fluir dentro del esófago. Estos ácidos frecuentemente causan inflamación e irritación en el esófago, provocando acidez estomacal y otros síntomas asociados con GERD.

GERD afecta a la gente de todas las clases socioeconómicas, grupos étnicos y de edad. Sin embargo, el número de incidencias parece aumentar dramáticamente después de los 40 años de edad. Más del 50% de hombres y mujeres con esta condición se encuentran entre las edades de 45 y 64.

Un porcentaje significativo de mujeres experimentan síntomas relacionados de reflujo durante el embarazo. Este también puede afectar a los bebés y a los niños. Y hay una correlación clara entre GERD y la obesidad. Los expertos sospechan que el número creciente de individuos con sobrepeso está estimulando un incremento de esta enfermedad del reflujo gastroesofágico y sus complicaciones.

David Peura, Dr. en Medicina, Profesor de Medicina, Universidad de Virginia, Ex Presidente de la Asociación Americana de Gastroenterología

“Claramente hay una percepción de que el reflujo, la acidez estomacal, GERD, está aumentando en la población de los Estados Unidos. Esto se debe probablemente a una gran cantidad de razones del porque ocurre esto. Primeramente, los pacientes están probablemente más conscientes de la condición y sus síntomas. Tienden más a notificarlos a sus doctores, así que está siendo diagnosticado más frecuentemente. También en los Estados Unidos, están superaumentando de peso, y sabemos que tener sobrepeso se va a predisponer para el reflujo.”

Lee Hixson, Dr. en Medicina/Gastroenterología Mountain West

“La obesidad incrementa el riesgo de enfermedades del reflujo por lo menos el 50%, y un estudio reciente demuestra que esto incrementa el riesgo de sufrir cáncer esofágico doble. Así que la obesidad parece ser el factor de mayor riesgo en sufrir GERD.”

Narrador

Los hábitos de comer también desempeñan un papel en el reflujo.

Gordon Souaid, Dr. en Medicina/ Gastroenterólogo

“Soy un entusiasta de la dieta. Creo que en esta condición, la dieta desempeña un papel muy importante.”

Narrador

Mientras los estudios no han encontrado concluyentemente que comidas o bebidas específicas realmente causan el reflujo, hay una evidencia anecdótica que ciertos productos pueden hacer que la acidez estomacal empeore.

Mark Pochapin, Dr. en Medicina/El Centro Jay Monahan para la Salud Gastrointestinal

"Productos basados en los tomates pueden aumentar el riesgo. El chocolate, desafortunadamente, puede incrementar el riesgo. Las bebidas cafeinadas pueden aumentar el riesgo. Así que hay muchas cosas en nuestras comidas diarias que pueden incrementar el riesgo del reflujo."

Marcelo Vela, Dr. en Medicina/ Universidad Médica de Carolina del Sur

"Hay una relación muy grande entre lo que comemos y como lo comemos y la acidez estomacal, o GERD."

Narrador

Por ejemplo, una comida fuerte antes de dormir es una buena receta para el reflujo, y al acostarse prepara el escenario para que esto suceda.

Dan Wagener, Paciente

"Generalmente sólo sufro de acidez estomacal cuando estoy acostado. Estando parado a través del día nunca me ha molestado. Siempre es cuando estoy acostado, ya sea en la tarde en el sofá para mirar televisión o cuando trato de dormir durante la noche."

Narrador

Como la enfermera clínica Roxie Brown demuestra a sus pacientes, tener acidez estomacal mientras están acostados tiene una explicación completamente directa.

Roxie Brown, RN/Gastroenterología Mountain West

"Esta es una lámina de enseñanza que yo uso para demostrar que puede pasar con el reflujo durante la noche. Cuando estamos parados durante el día, el ácido se mantiene muy bien en nuestro estómago. Pero cuando nos recostamos en la noche, tiene una salida directa al esófago."

Lee Hixon, Dr. en Medicina, Gastroenterología Mountain West

"Así que una regla general es que no coma dentro de las dos últimas horas antes de ir a dormir para minimizar el riesgo de sufrir el reflujo."

Narrador

Betty Jean Reber, y aquéllos que están cercanos a ella, han luchado con síntomas de GERD por 20 años.

Paciente Betty Jane Reber

"Mi familia realmente sufrió. Comenzábamos a comer o comenzábamos hacer algo, e inmediatamente me levantaba e iba al baño. Y uno de ellos decía, "Oh, Mamá tiene su cosa," que era como lo llamábamos -- "Esta es mi cosa. Sólo tengo esto." Ellos sabían, y yo los podía oír diciendo, "Oh, pobre Mamá," y esto y aquello. Me sentía mal que yo estaba causando algún tipo de discusión, pero no lo podía evitar. Mi esposo

me seguía diciendo, "Tienes que ir a ver al doctor acerca de esto." Yo tradicionalmente no soy mucho de ver el doctor para nada."

Narrador

La renuencia de Betty Jean de negarse a ver a un profesional del cuidado acerca de su acidez estomacal es compartida por un gran número de otros pacientes con GERD.

Roxie Brown, Enfermera diplomada/Gastroenterología Mountain West

"Muchas personas vienen quejándose de sufrir acidez estomacal de vez en cuando por años, pero realmente ellos nunca han tratado de hacer algo acerca de esto."

Narrador

A lo largo del tiempo, ignorando GERD puede probarse imprudente. A continuación, ya veremos por qué ocurre esto.

###

Mark Pochapin, Dr. en Medicina/El Centro Jay Monahan para la Salud Gastrointestinal

"La gente no se da cuenta de que GERD puede causar cambios en el forro del esófago que puede aumentar el riesgo del cáncer, el cuál puede actualmente no tener ningún síntoma. Así que es actualmente imparcialmente un importante desorden que se tiene que reconocer."

Narrador

Los doctores frecuentemente tienen la capacidad de determinar si el paciente tiene la enfermedad del reflujo gastroesofágico sin llevar a cabo algunos exámenes complicados o costosos.

Gordon Souaid, Dr. en Medicina, Gastroenterólogo

"Se reúne con su paciente, y se entera del tipo de medicinas que está tomando, cuáles son sus síntomas, durante cuanto tiempo ha durado esta condición. Y actualmente sólo el paciente, él o ella. ¿Son obesos? ¿Y cuál es su estilo de vida?"

Lee Hixson, Dr. en Medicina/Gastroenterología Mountain West

"GERD, o la enfermedad del reflujo, es realmente inicialmente un diagnóstico histórico. En otras palabras, la gente viene y dice, "Estoy experimentando acidez estomacal. Estoy experimentando dolor en el pecho. Hay líquido en mi boca. Tengo náuseas." Nosotros realmente podemos diagnosticar con seguridad nada más con revisar el perfil histórico de los síntomas del paciente."

Narrador

Debido a la duración de tiempo en que algunos pacientes experimentan los síntomas del reflujo de la acidez, los especialistas pueden recomendar un examen endoscópico.

EL CANAL DEL PACIENTE PRESENTA: MANEJAR EL REFLUJO DE LA ACIDEZ ESTOMACAL

Para este procedimiento, se usa un instrumento flexible, el cual lleva una cámara miniatura para buscar las señales de las cicatrices relacionadas con el ácido y otro daño en el esófago.

Lee Hixson, Dr. en Medicina/Gastroenterología Mountain West

“Cuando miramos dentro del esófago con la extensión, podemos ver el ácido quemado allí. Podemos ver úlceras o irritación a causa del ácido.”

Narrador

Una endoscopia se recomienda generalmente a los pacientes que han padecido síntomas de GERD por lo menos por cinco años. Los pacientes con "síntomas de alarma," como dificultad al tragar, sangrado y una inexplicada pérdida de peso son candidatos para una endoscopia, así como los individuos que tienen más de 60 años con la llegada de nuevos síntomas.

Lee Hixson, Dr. en Medicina/Gastroenterología Mountain West

“La inmensa mayoría de la gente con acidez estomacal ocasional no necesita una endoscopia.”

Narrador

A Betty Jean se le puso en una prescripción de medicina que reduce la producción del ácido en su estómago. La medicina pagó los dividendos de inmediato.

Paciente Betty Jane Reber

“En cuanto comencé a tomarla, nunca tuve otro problema, ni siquiera una vez.”

Gordon Souaid, Dr. en Medicina, Gastroenterólogo

“Las medicinas de prescripción que están disponibles para tratar GERD -- la enfermedad del reflujo gastroesofágico -- creo que generalmente son excelentes.”

Paciente Betty Jane Reber

“Era muy bueno no sentir dolor, no tener el problema, no tener los efectos serios.”

Narrador

A continuación, nos enfocaremos en los cambios en el estilo de vida que los pacientes con el reflujo de ácido pueden hacer para ayudarlos a combatir su condición. Y veremos las medicinas que están disponibles para tratar GERD.

###

Narrador

Los individuos que experimentan ataques ocasionales de acidez estomacal pueden tomar pasos simples para ayudar a aliviar estos episodios.

Ya que el dormir un poco inclinado disminuye el riesgo del reflujo, ellos pueden usar tablas o bloques para levantar la cabecera de su cama algunas pulgadas.

Perdiendo algunas libras y modificar sus hábitos de comer también son buenas maneras de evitar la acidez estomacal.

Gordon Souaid, Dr. en Medicina, Gastroenterólogo

“Perder peso. Si usted tiene sobrepeso, es una cosa simple, si usted puede, perder algo de su peso. Yo creo que el paciente se asombrará. Solamente cinco libras, y muchos de los síntomas desaparecerán.”

Narrador

Cuando la acidez estomacal ocasional ocurre, mucha gente puede encontrar alivio al tomar un neutralizador de ácidos antiácidos o medicinas disponibles en los mostradores, conocidos como H2 o bloqueadores de histamina que impiden la producción de los ácidos del estómago.

Mark Pochapin, Dr. en Medicina/El Centro Jay Monahan para la Salud Gastrointestinal

“Para los pacientes quienes sólo necesitan un poco de supresión del ácido o una supresión suave gentil de ácido, un bloqueador de histamina funcionaría perfectamente bien. Están disponibles en el mostrador, y los pacientes los toleran muy bien.”

Narrador

Este era el caso con Dan Wagener.

Dan Wagener, Paciente

“Alguien me había mencionado que tomara pastillas en el mostrador que llegaron a estar disponibles en esa época. Dejaron de escribir las prescripciones para éstas. Llegaron a estar disponibles en el mostrador. Yo traté de tomarlas antes de irme a la cama. Y básicamente cuando comencé hacer eso, la acidez estomacal se detuvo.”

Narrador

Dan sufrió la acidez estomacal por más de cinco años antes de que finalmente encontrara alivio con los bloqueadores de histamina que encontró en el mostrador.

Dan Wagener, Paciente

“Mi rutina nocturna es que se me ha hecho un hábito que antes de cepillarme los dientes, tomaré dos de las pastillas, me cepillo los dientes, entonces me voy a acostar. Acostumbrándome a hacer de esto un hábito, ha prevenido el padecerlo por las noches.”

Narrador

Cuando los pacientes no responden a los bloqueadores de la histamina, hay otro tipo de medicina que pueden tratar que han probado ser extraordinariamente efectivos. Se llaman bombas inhibidoras de protón.

Lee Hixson, Dr. en Medicina/Gastroenterología Mountain West

“Son mucho más potentes que las otras drogas que les han precedido al suprimir la secreción del ácido, y son muy efectivas para controlar la acidez estomacal de un 80% a 90% de la gente.”

David Peura, Dr. en Medicina, Profesor de Medicina, Universidad de Virginia, Ex Presidente de la Asociación Americana de Gastroenterología

“Si la gente no se está mejorando con las medicinas que hay actualmente, realmente necesitamos reconsiderar nuestro diagnóstico. Es decir, ¿Acaso no entendemos el asunto?”

Mark Pochapin, Dr. en Medicina/El Centro Jay Monahan para la Salud Gastrointestinal

“La bomba de protón es la responsable de hacer el ácido. Es básicamente la fábrica que produce el ácido. La medicina bloquea la fábrica de hacer el ácido. Los pacientes que están usando la inhibidora de bomba de protón tienen menos ácido -- buenas noticias para los pacientes que tienen este desorden porque las drogas funcionan.”

Narrador

La gente con casos más severos de la enfermedad del reflujo gastroesofágico debe permanecer en la medicina para evitar la acidez estomacal y otros síntomas. Esta es la clave del porqué un profesional del cuidado debería supervisar su tratamiento.

David Peura, Dr. en Medicina, Profesor de Medicina, Universidad de Virginia, Ex Presidente de la Asociación Americana de Gastroenterología

“Bueno, el reflujo y GERD son enfermedades crónicas. Así que los pacientes van a requerir medicinas por largo tiempo. Esas son las malas noticias. La buenas noticias son que generalmente estas medicinas son seguras. De hecho, como una clase de medicinas, los bloqueadores H₂ y la inhibidora de bomba de protón son probablemente algunas de las medicinas más seguras que tenemos disponibles.”

Narrador

El Dr. Pochapin dice que sus pacientes GERD frecuentemente hacen preguntas acerca de los efectos de largo término de sus medicinas.

Mark Pochapin, Dr. en Medicina/El Centro Jay Monahan para la Salud Gastrointestinal

“La gente siempre se pregunta, “¿Cuál es la consecuencia de inhibir el ácido, y por qué lo necesitamos?” La verdad es que el ácido no es necesario para digerir tanto como es necesario esterilizar el estómago.”

Narrador

Sin cuestionar, el advenimiento de la inhibidoras de bomba de protón ha ayudado dramáticamente a millones de pacientes de GERD.

Lee Hixson, Dr. en Medicina/Gastroenterología Mountain West

“Fue enviada por Dios. Fue una droga milagrosa para mucha gente con reflujo severo. Así que en los últimos 20 años, el gran avance para la enfermedad de reflujo, la terapia para la enfermedad del reflujo, ha sido las inhibidoras de bomba de protón.”

Narrador

Una complicación de GERD frecuentemente encontrada después de un examen de endoscopia es el Síndrome de Barrett.

Marcelo Vela, Dr. en Medicina/ Universidad Médica de Carolina del Sur

“El de Barrett es un cambio en el forro del esófago que es el resultado de un daño repetitivo y continuo, durante largo tiempo.”

David Peura, Dr. en Medicina, Profesor de Medicina, Universidad de Virginia, Ex Presidente de la Asociación Americana de Gastroenterología

“Las buenas noticias son que el de Barrett es generalmente una condición benigna en casi todos los individuos. Estimamos que probablemente menos de uno de varios cientos de individuos llegarán a tener el progreso de Barrett a algo tal como cáncer.”

Narrador

La inhibidora de bomba de protón que Betty Jean Reber ha estado tomando por los últimos años no sólo ha eliminado sus síntomas, también sanó el daño a su esófago de las décadas del reflujo del ácido.

Después de su última endoscopia, el especialista de Betty Jean la llamó con las noticias sobresaltadas -- la complicación del Síndrome de Barrett no se encontraba más. Su inquietud acerca de tener cáncer por fin cesaron.

Paciente Betty Jane Reber

“Fue una cosa emocionante y excitante y maravillosa. No lo podía creer. Estaba tan agradecida.”

Narrador

Dan Wagener ha mantenido su acidez estomacal bajo control con bloqueadores de histamina disponibles en el mostrador durante casi 10 años.

Dan Wagener, Paciente

“Es prevención. Deja de despertarte a mitad de la noche. Puede uno dormir la noche entera. Es mucho mejor que estar despertando, tomar los antiácidos, tomar el antiácido líquido, y esperar a que te haga efecto. El tomar las pastilla antes de irme a acostar me ha permitido dormir la noche entera.”

Narrador

¿Qué avances se harán en lo futuro para mejorar el tratamiento de la enfermedad del reflujo gastroesofágico? Buscaremos encontrar la respuesta en este segmento final.

###

Narrador

La aparición de las medicinas efectivas, como las inhibidoras de bomba de protón, para tratar la enfermedad del reflujo gastroesofágico representa un importante hito en la vida médica.

Mark Pochapin, Dr. en Medicina/El Centro Jay Monahan para la Salud Gastrointestinal

“Claramente el mejor avance en tratar el reflujo ha sido la habilidad de tomar medicinas como los PPIs que realmente inhiben el ácido bastante bien. Haciendo eso, la gente puede ser completamente aliviada de sus síntomas de GERD.”

Gordon Souaid, Dr. en Medicina, Gastroenterólogo

“Creo que mientras entendemos la ciencia de como el cuerpo produce y secreta el ácido que habrá más medicinas venideras. Sería muy bueno sólo tomar la medicina una vez por mes.”

Narrador

Mirando hacia el futuro, el Dr. Souaid cree que se harán avances en perfeccionar los procedimientos quirúrgicos de invasión mínima para prevenir el reflujo del ácido.

Gordon Souaid, Dr. en Medicina, Gastroenterólogo

“El otro lado de la moneda es que nuestros cirujanos colegas han obtenido varias maneras originales de tal vez poder arreglar el problema. Si no se puede detener la producción del ácido estomacal, bueno, entonces tal vez pueda detener el reflujo. En el futuro, veremos grandes avances no sólo en la medicina, pero también en el lado quirúrgico de hacer las cosas.”

Narrador

Para la gente con frecuente y persistente acidez estomacal, el mensaje crítico para recordar es -- no ignore el problema, vea a su profesional del cuidado.

David Peura, Dr. en Medicina, Profesor de Medicina, Universidad de Virginia, Ex Presidente de la Asociación Americana de Gastroenterología

“Hay grandes noticias para la gente que sufre de GERD. Ahora sabemos lo que causa el problema. Lo podemos controlar en muchos individuos solamente con simples modificaciones a su estilo de vida. Pero lo más importante es que tenemos medicinas muy efectivas que van a funcionar en la inmensa mayoría de los individuos para controlar sus síntomas, para sanar cualquier daño, y para prevenir de que ocurran complicaciones.”

Narrador

Para la paciente de GERD Betty Jean Reber, ella desea que hubiera buscado ayuda mucho antes.

Paciente Betty Jane Reber

“Si tuviera que hacerlo otra vez, iría y me aseguraría de que me atendiera inmediatamente, en vez de haber vivido en esa miseria durante largo tiempo.”

Gordon Souaid, Dr. en Medicina, Gastroenterólogo

“Así que es mucho mejor, yo creo, tratar estas cosas y atender el problema antes de que empeore.”

Este programa fue revisado por:

James M. Gill, Dr. en Medicina
Delaware Valley Outcomes Research

Mark Pochapin, Dr. en Medicina
Centro Jay Monahan para la Salud Gastrointestinal

Gracias especiales a:

La Asociación Americana de Gastroenterología
4930 Del Ray Avenue
Bethesda, MD 20814

301.654. 2055

Para más información, póngase en contacto con el AGA en

www.gastro.org

Para más información en este tema u otro tema relacionado con la salud, visite nuestra página web en www.thePacientechannel.com