



cancer.org | 1.800.227.2345

Hipo y acidez gástrica

El cáncer y su tratamiento pueden algunas veces ocasionar hipo y acidez gástrica. Es importante saber que otros problemas de salud y medicamentos no asociados al cáncer, también pueden generar o incrementar el riesgo de desarrollar estos efectos.

Hipo

El hipo consiste de una serie de espasmos que afecta el **diafragma**, un músculo que se encuentra entre los pulmones y el estómago el cual es usado para la respiración. El hipo sucede cuando el diafragma se irrita y súbitamente se contrae entre dos respiros normales.

El hipo puede ser provocado por la irritación del nervio que controla el diafragma que puede ocurrir por diversas razones, como:

- Ciertos tipos de medicamentos de quimioterapia contra el cáncer
- Otros medicamentos que puede que se tomen o no para tratar problemas relacionados con el cáncer, incluyendo medicamentos contra las náuseas, medicina contra las náuseas y antibióticos
- Lesiones cerebrales y del sistema nervioso
- Líquido en los pulmones o cerca del corazón
- Abotagamiento y acumulación de gas en el área estomacal
- Niveles bajos de ciertos electrolitos (químicos de la sangre) tal como sodio, calcio y potasio
- Nivel elevado de glucosa en la sangre
- Problemas en el esófago (conducto de deglución que va desde la boca hasta el estómago)
- Tumores u obstrucciones en el esófago, pulmones, hígado, páncreas, riñones o

colon

- Cambios de temperatura
- Estrés y sensación de mucho entusiasmo o emoción
- Beber algunos tipos de líquidos o comer ciertos alimentos

En las personas con cáncer, ciertos tipos de medicamentos de quimioterapia pueden ocasionar hipo como un efecto secundario.

EL hipo por lo general es temporal y desaparece dentro de algunos minutos o hasta unas horas. Si el hipo perdura por más de dos días, se puede considerar **persistente**; se considera **intratable** en caso de durar más de un mes. El hipo que perdura mucho tiempo puede ser un signo de un grave problema.

Control del hipo

Hay un medicamento que puede ser recetado para ayudar a controlar el hipo en caso de ser necesario. Pero por lo general el hipo es temporal y desaparece sin necesidad de tratamiento. No hay mucha investigación disponible sobre maneras de controlar el hipo más allá de usar el medicamento recetado por el médico, pero hay algunas medidas que se pueden tomar y que podrían ser útiles.

- Respire lenta y profundamente en una bolsa de papel diez respiros cada vez.
- Tome agua lentamente.
- Ejerza delicadamente presión sobre su vientre como si se estuviera llevando a cabo una evacuación intestinal (referido como maniobra de Valsalva).
- Mantenga una la cantidad de una cucharadita de azúcar en su boca y luego tráguesela
- No se obligue a comer.

Acidez gástrica

La acidez gástrica es la sensación de ardor en la garganta, pecho o parte superior abdominal que a menudo empeora tras comer o al estar recostado boca abajo. Algunas personas podrían experimentarla más durante la noche o después de acostarse para dormir. A menudo también se le refiere como **indigestión**, **aguras** o **reflujo**. Es un problema común que se origina al tener demasiado ácido en el estómago lo cual obliga que el contenido en el estómago suba hacia el esófago.

Si la acidez gástrica ocurre con frecuencia, a menudo se le refiere como enfermedad por reflujo gastroesofágico (GERD, por sus siglas en inglés). En ocasiones, tras varios años de tener acidez gástrica es posible que resulte en úlceras o en esófago de Barrett, lo cual está asociado a un aumento en el riesgo de cáncer de esófago.

Entre las causas de la acidez gástrica se incluye:

- Aumento en la producción de ácido en el estómago.
- Alto consumo de bebidas con cafeína, alcohol, ácido, así como bebidas carbonatadas.
- Tratamientos contra el cáncer, tal como medicamentos de quimioterapia y radiación en la región del pecho o parte superior del abdomen.
- Ciertos medicamentos, como aspirina y antiinflamatorios (Advil, Motrin, Aleve, ibuprofeno)
- Comer alimentos con alto contenido graso
- Fumar
- Obesidad
- Obstrucciones o cambios en la estructura del esófago debido a estrechamiento o por crecimiento de un tumor.

Control de la acidez gástrica

Su equipo de profesionales médicos le recetarán un antiácido de venta sin receta para ayudarle a sobrellevar la acidez. Hay otros medicamentos que podrían recetarse para el corto plazo. Hable con su equipo de profesionales médicos en caso de tener acidez gástrica, y si acaso cualquiera de los medicamentos ya sea recetados o de venta sin receta no están funcionando.

- Evite el tabaco
- Limite el consumo de bebidas con cafeína y alcohol
- Si tiene sobrepeso, perder peso podría ayudar a aliviar los síntomas
- Tener comidas que sean de menor cantidad
- Evite comer al menos de 2 a 3 horas antes de ir a dormir

Lo que las personas que cuidan de alguien con cáncer pueden hacer para el hipo la acidez gástrica

- Observe al paciente para asegurarse de que puede tomar suficientes líquidos.
- Eleve la cabeza del paciente al estar en cama para su comodidad.
- Si se administra un medicamento, preste atención a los mareos. Es posible que el paciente necesite ayuda para pararse o caminar.

Llame al equipo de atención médica si el paciente

- Tiene náusea que no sea controlada tras tomar medicamentos para contrarrestarla
- Tiene dificultades para respirar, comer o tragar
- Tiene reflujo o agruras (acidez gástrica) y su estómago empieza a abultarse, o si el paciente reporta estreñimiento

Hyperlinks

1. <mailto:permissionrequest@cancer.org>

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

Referencias

Lohr L. Treatment of hiccups in patients with cancer. *Oncology Times*. 2018;40(7):10,48-49.

Kang JH, Bruera E. Hiccups during chemotherapy: What should we do? *J Pall Med*. 2015;18:572.

Kroch DA, Madanick RD. Medical treatment of gastroesophageal reflux disease. *World J Surg*. 2017;41(7):1678-1684.

National Comprehensive Cancer Network. *Palliative Care*. Version 2.2019. Accessed at www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/palliative.pdf on September 19, 2019.

Steger M, Schneemann M, Fox M. Systemic review: The pathogenesis and pharmacological treatment of hiccups. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics*. 2015;2(9):1037-50. Accessed at <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/apt.13374> on January 2, 2020.

Zaterka S, Marion SB, Roveda F, Perrotti MA, Chinzon D. Historical perspective of gastroesophageal reflux disease clinical treatment. *Arq Gastroenterol*. 2019;56(2):202-208.

Referencias

Lohr L. Treatment of hiccups in patients with cancer. *Oncology Times*. 2018;40(7):10,48-49.

Kang JH, Bruera E. Hiccups during chemotherapy: What should we do? *J Pall Med*. 2015;18:572.

Kroch DA, Madanick RD. Medical treatment of gastroesophageal reflux disease. *World J Surg*. 2017;41(7):1678-1684.

National Comprehensive Cancer Network. *Palliative Care*. Version 2.2019. Accessed at www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/palliative.pdf on September 19, 2019.

Steger M, Schneemann M, Fox M. Systemic review: The pathogenesis and pharmacological treatment of hiccups. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics*. 2015;2(9):1037-50. Accessed at <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/apt.13374> on January 2, 2020.

Zaterka S, Marion SB, Roveda F, Perrotti MA, Chinzon D. Historical perspective of gastroesophageal reflux disease clinical treatment. *Arq Gastroenterol*. 2019;56(2):202-208.

Última revisión médica completa: febrero 1, 2020 Actualización más reciente: febrero 1, 2020

La información médica de la La Sociedad Americana Contra El Cáncer está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor escriba a permissionrequest@cancer.org (<mailto:permissionrequest@cancer.org>)¹.

cancer.org | 1.800.227.2345