



URGENCIAS ESOFÁGICAS (NIVEL II)

P. Estellés Lerga

Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivos docentes: La aportación y elección de las técnica radiológica adecuada y útil en el manejo multidisciplinar de pacientes con condiciones esofágicas urgentes y sus complicaciones asociadas.

Discusión: Las urgencias esofágicas, aunque no muy frecuentes pueden llegar a ser graves. El retraso en su diagnóstico supone la mayor parte de la morbilidad y mortalidad asociada con las emergencias esofágicas por lo tanto hay que detectarlas y tratarlas precozmente pues sus complicaciones siempre son graves. Diagnóstico preciso e iniciación temprana de una estrategia de manejo apropiado (conservador, endoscópico o quirúrgico) son parte importante de un resultado exitoso. El estado clínico del paciente marca el manejo tanto clínico como quirúrgico. La primera medida a adoptar siempre debe ser la estabilización clínica del paciente. El abordaje debe ser multidisciplinar, con anamnesis, manejo radiológico y posterior tratamiento clínico o quirúrgico. Dentro del espectro de este tema se incluyen las siguientes patologías esofágicas urgentes: esofagitis e impactación de cuerpo extraño cuya presentación común es la disfagia aguda; ingesta de cáusticos, perforaciones esofágicas y complicaciones tempranas de la cirugía esofágica. En general el paciente que acude a urgencias con clínica de patología aguda (disfagia que es la dificultad para tragar, odinofagia dolor al tragar, dolor torácico, vómitos e incluso hemorragia etc.) se le solicita como primera prueba de imagen radiológica la placa simple de tórax en proyección posteroanterior y lateral. A veces se acompaña de una proyección lateral de cuello según sospecha clínica. Si se sospecha perforación la exploración indicada es la realización de esofagograma con contraste hidrosoluble (gastrografín no diluido), pero la TC en la actualidad tiene gran protagonismo por su disponibilidad, facilidad para detectar las manifestaciones a menudo inespecíficas de las condiciones esofágicas agudas, garantiza la detección y diagnóstico inicial de estos procesos patológicos.. Además, la TC con contraste intra venoso y/o gastrografín diluido es un complemento útil para la esofagografía convencional y la visualización directa, ayudando a delinear la localización y extensión de la enfermedad, evaluar complicaciones y excluir diagnósticos alternativos.

Referencias bibliográficas

1. Young CA, Menias CO, Bhalla S, Prasad SR. CT Features of Esophageal Emergencies. Radiographics. 2008;28:1541-53.
2. Kuo P, Holloway RH, et al. Current and future techniques in the evaluation of dysphagia. J Gastroenterol Hepatol. 2012;27(5):873-81.
3. Cepa DP, Rosati CM, et al. Development of a Multidisciplinar program to expedite care of esophageal emergencies. Ann Thorac Sur. 2017;104(3):1054-61.