

# Resultado test radiológico

Daniel Rodríguez D.<sup>(1)</sup>, Jorge Contardo P.<sup>(1)</sup>, Sebastián Yévenes A.<sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup>Centro de Imagenología, HCUCH.

<sup>(2)</sup>Clínica Las Condes.

La imagen muestra una deformidad en “pico de pájaro”, que corresponde al esófago dilatado con estrechamiento liso, simétrico y cónico en la región esofagogástrica.

La imagen es característica de una acalasia esofágica primaria.

La acalasia esofágica primaria se refiere a una falla de la peristalsis esofágica organizada, con una alteración de la relajación del esfínter esofágico inferior que da lugar a una dilatación del esófago y a la estasis de los alimentos. La obstrucción del esófago distal, a menudo debida a un tumor, se ha denominado “acalasia secundaria” o “pseudocalasia”.

Se plantea que su origen es idiopático, con anomalía de los ganglios mientéricos (disminución en número) en el plexo de Auerbach, con cambios degenerativos en el nervio vago. La presentación clínica más común es con disfagia de larga duración y pérdida de peso, regurgitación y mal aliento y en algunos casos, neumonía aspirativa.

Desde el punto de vista del estudio imagenológico, el examen de elección será la fluoroscopia baritada, en la cual observaremos en primera instancia un nivel de aire-líquido en el mediastino y una burbuja de aire gástrica pequeña o ausente. Posterior a la administración de solución baritada, el esófago estará marcadamente dilatado, con ausencia de peristalsis primaria y deformidad “pico de pájaro”. El esófago se vacía cuando la presión hidrostática del fluido de la columna está por encima de la presión tónica del esfínter esofágico inferior. La longitud del segmento estrechado es menor de 3,5 cm; diámetro más ancho proximal puede ser mayor que 4 cm.



---

Michael P. Federle, Siva P. Raman. *Diagnostic imaging: Gastrointestinal*. 3rd ed. Amirsys, Elsevier, 2015.

(Viene de la página 27)