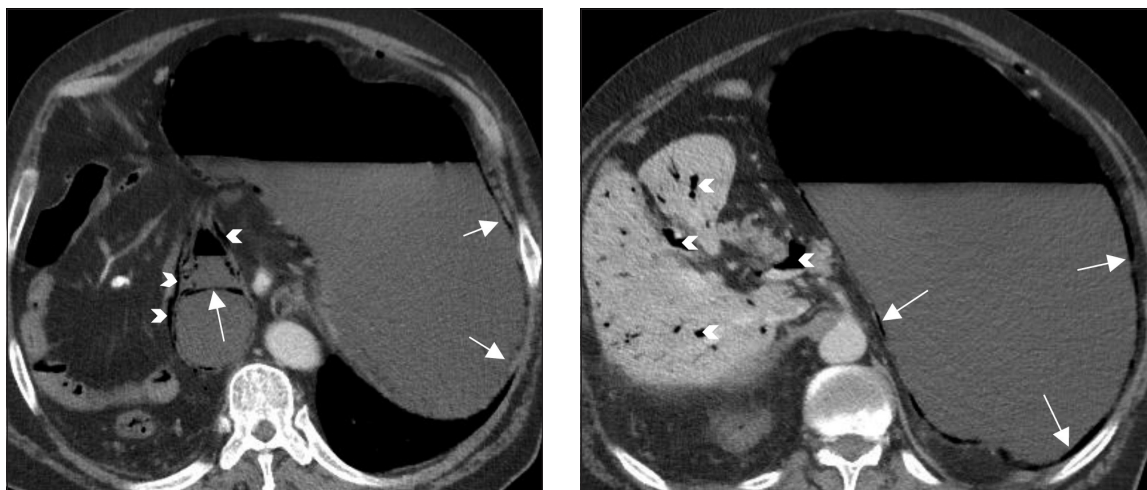


Resultado test radiológico

Daniel Rodríguez D.

Hospital San Juan de Dios, Santiago.



Las imágenes muestran un vólvulo gástrico de tipo mesentérico-axial con rotación sobre su eje al nivel de la región antropilórica, que determina isquemia y neumatosis parietal gástrica (flechas blancas) y neumatosis de las venas perigástricas y del territorio venoso portal extra e intrahepático (cabezas de flecha blancas), en el contexto de una hernia diafragmática anterior derecha (de Morgagni).

El vólvulo gástrico se define como una rotación anormal del estómago, de más de 180 grados, determinando la obstrucción del vaciamiento gástrico, disfunción de la irrigación y, eventualmente, isquemia (como sucedió en el caso presentado).

Según el eje alrededor del cual gira el estómago, el vólvulo del estómago puede ser órgano-axial, mesentérico-axial o una combinación de ambos. En el primer caso, que es la variante más común, el estómago gira alrededor del eje que conecta la unión gastroesofágica y el píloro. En cambio, en el segundo caso, el giro es alrededor del eje que va desde el centro de la curvatura mayor del estómago hasta la porta hepatis. Los hallazgos imagenológicos típicos son: en la rotación órgano-axial, el estómago invertido tiene una posición horizontal, la curvatura mayor se encuentra por encima de la curvatura menor, mientras que, en la rotación mesentérico-axial, el estómago tiene una posición vertical y la región antropilórica está desplazada por encima de la unión gastroesofágica.