

# EL APORTE DEL ESOFAGOGRAMA EN LA PROGRESIÓN DE LA ESCLERODERMIA

**Autor:** Tecnico Radiologo Hernan Fernandez

**Introducción:** A medida que progresa la esclerodermia va afectando ciertos órganos en mayor medida, uno de ellos es el tubo digestivo, principalmente: el esófago. El estudio radiológico ha demostrado tener muy buena sensibilidad para valorar estos avances.

**Objetivo:** Revisión de la afectación esofágica y hallazgos radiológicos

Exponer nuestro rol como licenciados – técnicos para evaluar las diferentes técnicas que se emplean para demostrar los avances de esta enfermedad.

**Revisión del tema:** Es una enfermedad sistémica del tejido conjuntivo que se caracteriza por fibrosis y atrofia de la musculatura lisa de la piel, órganos parenquimatosos y el tubo digestivo principalmente el esófago.

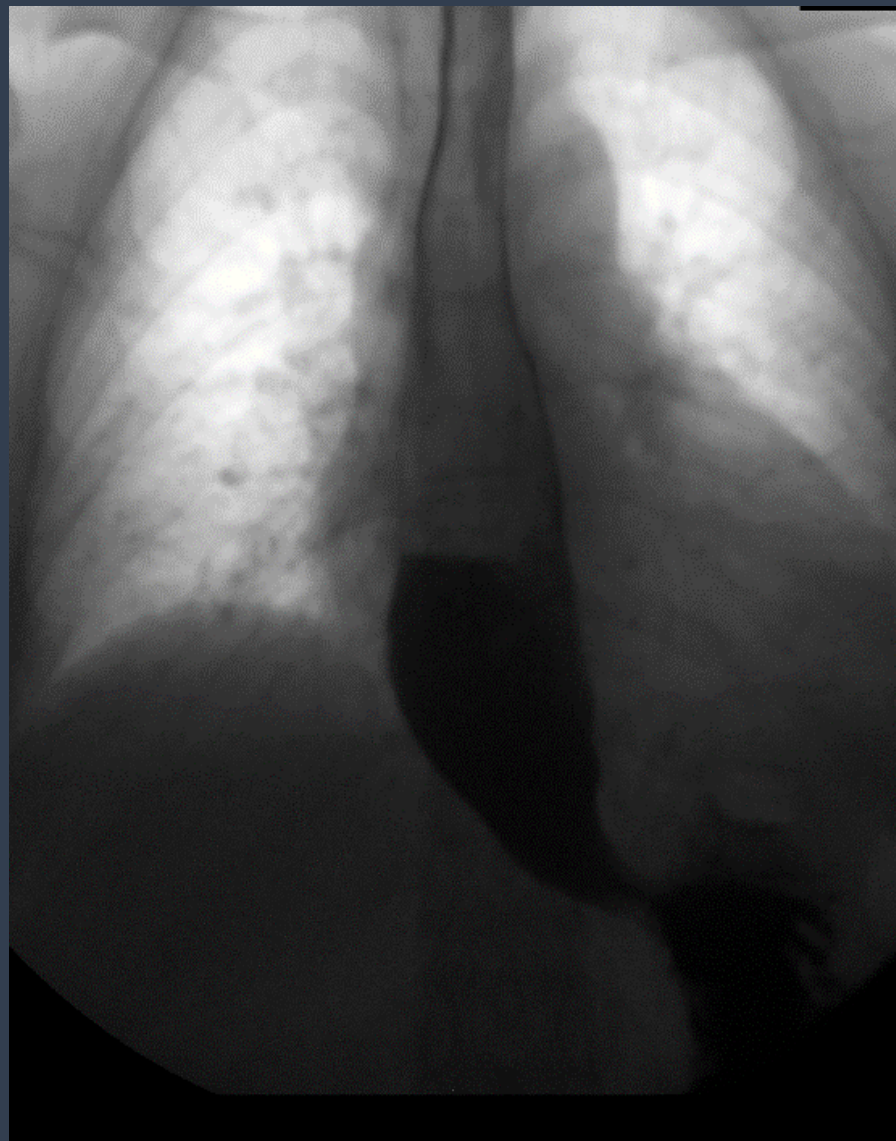
El control radiológico de forma dinámica utilizando medio de contraste radiopaco como el sulfato de bario nos continúa brindando resultados para valorar el grado de afectación esofágica y por lo tanto la progresión de la enfermedad.

Hallazgos radiológicos más característicos son:

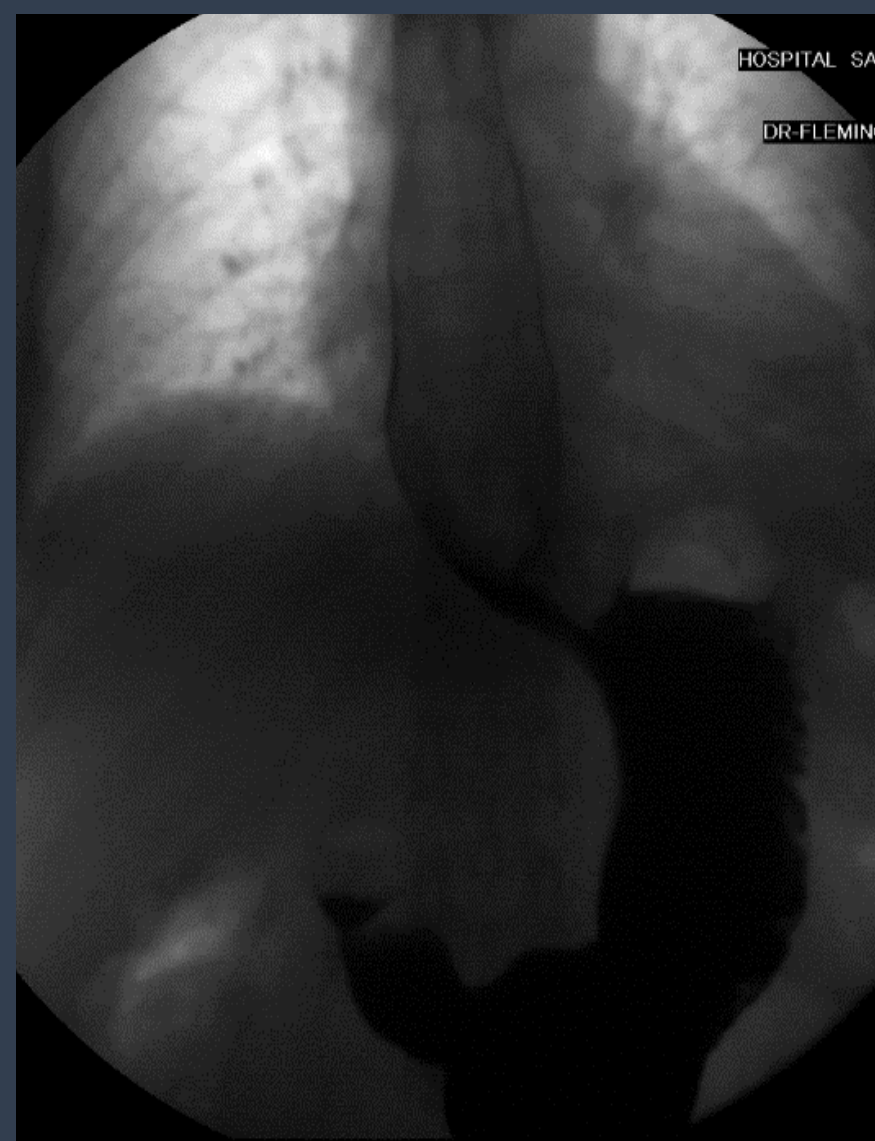
Aperistalsis de tercio medio y distal, manifestándose con un tránsito muy lento o nulo. Luego la consecuente dilatación progresiva de estos segmentos, que puede ser mínima en estadios tempranos, pero más severa en casos avanzados. sin llegar a un megaesofago

Incompetencia del esfínter esofágico inferior (EEI) visualizando en el esofagograma la presencia de reflujo esofagogastrico. Como consecuencia del RGE podemos observar estenosis concéntricas debido a cicatrices producidos por la esofagitis.

En nuestro rol debemos documentar el tiempo que tarda en pasar el contraste hacia el estómago, usar herramientas de software para medir la dilatación esofágica y colocar al paciente en posición de Trandelemburg u oblicua anterior derecha para valorar RGE espontaneo, evitar realizar maniobra de Valsalva porque obtendremos un RGE inducido.



Dilatación de tercio medio y distal, retardo en pasaje EG



7 min posteriores, se observa pasaje de contraste a estomago

**Conclusión:** En el seguimiento de la Esclerodermia, la radioscopia, continúa siendo una herramienta útil, ya que nos proporciona información, a través de un método no invasivo y de amplia disponibilidad, de los cambios fisiopatológicos del esófago

**Bibliografía:** Pedrosa Diagnóstico por Imagen – Abdomen. Marban