

# SERIE GASTRODUODENAL

EVALUACIÓN DE ESTÓMAGO Y DUODENO CON  
DOBLE MEDIO DE CONTRASTE RADIOLÓGICO

# SERIE GD: INDICACIONES

- Valoración del dolor abdominal superior.
- Sospecha úlcera gástrica o duodenal.
- Obstrucción o tumor en la salida gástrica.
- Valoración de la mucosa gástrica y duodenal.
- Pérdida de peso inexplicable.

# PROCESOS INFLAMATORIOS

- Engrosamiento de los pliegues gástricos:
- Gastritis.
- Linfoma.
- Adenocarcinoma.
- Várices
- Enfermedad de Mènétrier.

# GASTRITIS: SIGNOS

## RX

- Erosiones.
- Pliegues engrosados.
- Nódulos.
- Pólipos.
- Pequeñas acumulaciones lineales de bario.

# BENIGNIDAD VS

BENIGNA	MALIGNA
Antro gástrico y curvatura menor	Fondo, curvatura mayor del antro
Pliegues convergentes edematosos	Pliegues amputados, distorsionados
proyección del cráter de la úlcera más de lo esperado en la pared gástrica	Cráter no se proyecta más allá de lo esperado.
Línea de Hampton, línea delgada que bordea la úlcera	Menisco de Carman: bario atrapado en el nicho de la úlcera
Collar ulceroso: anillo Lúcido que rodea la úlcera	Complejo de Kirkland: bordes apilados de la úlcera
Monte de la úlcera: edema alrededor de la úlcera	

# ESTENOSIS PILÓRICA

- Obstrucción en la porción de salida al vaciamiento gástrico.
- Estómago dilatado.
- Restos alimentarios.
- Aumento de la peristalsis.
- Vaciamiento enlentecido.

# TUMORES GÁSTRICOS

- Defectos de llenado.
- Rigidez de la pared.
- Ulceración en las malignas.
- Infiltrantes.

## **CANCER INCIPIENTE: Clasificación japonesa**

I Elevado

IIa Levemente Elevado

IIb Plano

IIc Deprimido

III Excavado o Ulcerado

En tipos mixtos se colocara primero el que tiene mayor diámetro



## **CANCER AVANZADO: Clasificación de Borman**

Tipo I Lesión polipoidea, base ancha y bien demarcada de la mucosa alrededor

Tipo II Similar a la anterior con ulceración central.

Tipo III Ulcerado sin límites definidos, infiltrando la mucosa de alrededor.

Tipo IV Difusamente infiltrante o Linitis plástica.

Tipo V No asimilable a los anteriores