



# Radiología



## 0 - DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL ENFISEMA GÁSTRICO BENIGNO

C. Roig Salgado<sup>1</sup>, E. Santa Eulalia Mainegra<sup>1</sup>, P.J. Sánchez Santos<sup>1</sup>, R. Sanjuán Domingo<sup>2</sup>, M.L. Fatahi Bandpey<sup>1</sup> y A.M. Jara Díaz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Obispo General Polanco, Radiodiagnóstico, Teruel, España. <sup>2</sup>Hospital Ernest Lluch, Calatayud, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Conocer la semiología radiológica del enfisema gástrico benigno en la Rx simple de abdomen. Correlación de los hallazgos con el TC. Establecer el diagnóstico diferencial de la presencia de gas en la pared del estómago, fundamentalmente con la gastritis enfisematosa. Implicaciones terapéuticas de ambos diagnósticos.

**Revisión del tema:** La presencia de gas dentro del parénquima de órganos sólidos o de las paredes de una víscera hueca puede deberse a varias entidades patológicas, incluyendo algunas de ellas benignas: infección bacteriana, infarto tisular con necrosis, fistula entérica y enfisema gástrico benigno. El enfisema gástrico benigno consiste en la presencia de aire en la pared del estómago, por disección de la mucosa por gas y es de evolución benigna. Sin embargo, la gastritis enfisematosa se da en pacientes críticos y está asociada a una elevada mortalidad.

**Conclusiones:** Resulta fundamental conocer la semiología radiológica para identificar precozmente la presencia de gas en la pared del estómago y establecer así el manejo terapéutico más adecuado, ya que el enfisema gástrico es benigno y su manejo es conservador; sin embargo la gastritis enfisematosa se asocia a una elevada tasa de mortalidad y precisa de intervención quirúrgica urgente.