

Disfagia

Se utiliza el término disfagia para describir la dificultad para tragar o la sensación de bloqueo durante la deglución. Es un trastorno de la deglución comúnmente causado por anomalías estructurales y funcionales de la boca, la garganta, el esófago, y otros órganos que intervienen en la deglución.

Para el caso de la disfagia orofaríngea de causas conocidas, es generalmente adecuada la fluoroscopia por deglución de bario modificado (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/modbariumswallow>) (se generan imágenes por rayos X mientras la persona traga un líquido con bario). También podrían ser adecuadas las imágenes dinámicas y estáticas por fluoroscopia de la faringe, el esofagograma bifásico por fluoroscopia, o el esofagograma por fluoroscopia de contraste simple.

Para el caso de la disfagia orofaríngea de causas desconocidas, generalmente es adecuado el esofagograma bifásico por fluoroscopia. También podrían ser adecuadas la fluoroscopia por deglución de bario modificado, el esofagograma por fluoroscopia de contraste simple, o la exploración por medicina nuclear del tránsito esofágico (las imágenes se adquieren luego de beber agua radioactiva).

Para la disfagia retroesternal (bloqueo o malestar detrás del esternón al tragar) en personas con sistemas inmunológicos funcionales, generalmente es adecuado el esofagograma bifásico por fluoroscopia. También podrían ser adecuados el esofagograma por fluoroscopia de contraste simple, la exploración por medicina nuclear del tránsito esofágico, o la fluoroscopia de trago de bario modificado.

Para la disfagia retroesternal en personas con sistemas inmunológicos comprometidos, es generalmente adecuado el esofagograma bifásico por fluoroscopia. También podría ser adecuado el esofagograma por fluoroscopia de contraste simple o por deglución de bario modificado.

Para el caso de la disfagia orofaríngea y de la disfagia retroesternal después de la cirugía, generalmente son adecuados el esofagograma por fluoroscopia de contraste simple o la TC de cuello y tórax (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestct>) con contraste. También podría ser adecuada la TC de cuello y tórax sin contraste.

Para el caso de la disfagia orofaríngea y de la disfagia retroesternal después de más de un mes de la cirugía, generalmente son adecuadas la TC de cuello y tórax con contraste, o el esofagograma por fluoroscopia de contraste simple. También podrían ser adecuadas la fluoroscopia por deglución de bario modificado, el esofagograma bifásico por fluoroscopia, o la exploración por medicina nuclear del tránsito esofágico.

— Por Emily Chu y Sherry S. Wang, MBBS. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio.

Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)