Dolor epigástrico

Pueden haber muchas causas para el dolor en la parte central superior del abdomen. Es importante que hable con su médico respecto a sus síntomas. Los síntomas comunes que se presentan con el dolor en la parte central superior del abdomen indican que el dolor podría estar originado en su sistema digestivo, y los síntomas pueden incluir acidez estomacal, dificultad para tratar, náuseas, y vómitos. La elección del mejor estudio de diagnóstico por imágenes para obtener un diagnóstico estará basada en sus síntomas. Si se sospecha la presencia de reflujo gástrico, de esofagitis (inflamación del esófago), de gastritis (inflamación del recubrimiento interno del estómago), o de úlcera péptica o duodenal, generalmente es adecuado hacer una fluoroscopia del esófago (por ejemplo, esofagografías), o del esófago, estómago y duodeno (por ejemplo, una serie del tracto gastrointestinal superior (https://www.radiologyinfo.org/es/info/uppergi)). Estos estudios utilizan las radiografías para observar su sistema digestivo con la ayuda de un contraste líquido gaseoso que se puede ingerir de forma segura, incluyendo aire, yodo y bario. Luego de los estudios por fluoroscopía, también podría ser adecuado hacer una TC del abdomen y pelvis (https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominct) con o sin contraste intravenoso (IV).

Si su médico sospecha la presencia de cáncer gástrico (del estómago), generalmente es adecuado hacer una serie del GI superior y una TC del abdomen y la pelvis con contraste IV. También podría ser adecuado hacer una TC del abdomen y la pelvis sin contraste IV, una TC del abdomen sin contraste IV, y una TC abdominal multifase con contraste IV.

Si su médico sospecha la presencia de una hernia del hiato (la parte superior del estómago sobresale a través del diafragma hacia el interior del pecho), generalmente son adecuadas la esofagografía fluoroscópica con o sin gas (por ejemplo, una fluoroscopia bifásica o una esofagografía con contraste simple) y la serie del GI superior.

— Por Samantha Greben, BA, y Nicola Schieda, MD. Esta información se publicó 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)