

EL CASO RADIOLOGICO

Carlos Chamorro Mera
Profesor Auxiliar Radiología
Hospital Universitario del Valle



HAGA SU DIAGNOSTICO:

Paciente de 27 años de edad, procedente de Cali y zapatero de profesión. Consultó por dolor abdominal de tipo retorcijón en región epigástrica y umbilical, vómito concomitante de tipo alimenticio que no calmaba el dolor. Hay antecedente de diarreas intermitentes desde un año antes de su consulta, líquida, sin moco ni sangre.

POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS:

1. Enteritis por estrongiloides estercoralis.
2. Linfoma del intestino delgado.
3. Enteritis regional

(Ver respuesta página 127).

RESULTADO DEL CASO RADIOLOGICO

Hallazgos Radiológicos: La lesión compromete el duodeno y el yeyuno en una extensión aproximada de 80 cms; el duodeno está ligeramente dilatado, en cambio las primeras asas del yeyuno son estenóticas en un 30%. El aspecto del duodeno-yeyuno se ha comparado con un tubo o con el mango de una pipa, nótese la desaparición de los pliegues mucosos, los contornos irregulares de las asas indicando la presencia de pequeñas ulceraciones. Durante la fluoroscopia se informó disminución del peristaltismo.

Diagnóstico Definitivo: Enteritis por estrongiloides estercoralis. Se encontraron larvas en biopsia peroral a nivel de la luz de las glándulas. Según Fraga y colaboradores cuando la estrongiloidiasis se presenta en forma tubular como es el caso presente, no tiene diagnóstico diferencial y su aspec-

to se considera típico. Los hallazgos radiológicos según varios autores se hallan presentes entre un 9.7%-38% a nivel del duodeno. Otras formas radiológicas son los cuadros de mal-absorción intestinal, estenosis duodenales, colitis ulcerativa severa. Los casos menos comprometidos presentan edema de la mucosa intestinal.

REFERENCIAS:

1. Fraga-Filho, Cl., Barreto-Neto, M., Arantes-Pereira, O., Reis-Goncalves, R. y Reis, O.: Patología e clínica da estrongiloidose. *O Hospital* 68: 545-573, 1965.
2. Reeder, M. M. y Hamilton L. C.: Radiologic diagnosis of tropical diseases of the gastrointestinal tract *Radiol Clin N Amer* 7: 57-81, 1969.
3. Ramelli, D.: Hallazgos clínicos Patológicos en trece casos de estrongiloidiasis fatal en Cali. *Acta Med Valle* 4: 38-43, 1973.

**ESTADO ACTUAL DE LA QUIMIOTERAPIA DE LAS LEUCEMIAS,
LINFOMAS Y TUMORES SOLIDOS**

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Diciembre 7 y 8, 1976

CONFERENCISTAS

Dr. Victorio Rodríguez
Departamento de Developmental Therapeutics
M. D. Anderson Hospital
Houston, Texas

Dr. Manuel Valdivieso
Jefe de la Sección de Tumores Sólidos
M. D. Anderson Hospital
Houston, Texas

Dr. Carlos Hernández
Profesor Asociado de Oncología Pediátrica
y Radioterapia
M. D. Anderson Hospital
Houston, Texas

Todo el curso se desarrollará en español

Inscripciones e información:

Dr. Leonel Ospina
Unidad de Hematología
Hospital Militar Central

Sociedad Colombiana de Hematología
Asociación Colombiana de Medicina Interna - Capítulo Central