

REPORTE DE CASO:

**ESTENOSIS PILORICA
HIPERTROFICA DEL
ADULTO**



Italiano
HOSPITAL ITALIANO LA PLATA

AUTORES:

- Dr. Calaramo, Osvaldo Andrés
- Dra. Tevez Craise, Leopoldina
- Dra. Vacarro, Romina Daiana
- Dr. Meyer Freudenberg, Alfredo
- Dra. Calaramo, Paula Andrea
- Dr. De Luca, Pablo A.

Presentación de Caso

Paciente femenina de 70 años ingresa presentando dolor abdominal a predominio de hipocondrio derecho y epigástrico, incrementándose con la palpación. Saciedad precoz, náuseas y vómitos posprandial con alivio subsiguiente, exacerbación progresiva y pérdida de peso de 2 meses de evolución.

Al examen físico abdomen blando y depresible. Murphy positivo. Afebril.

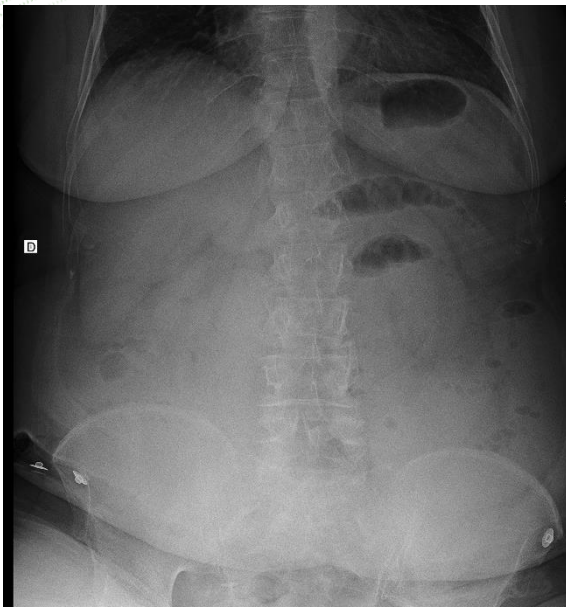
Hallazgos imagenológicos

Ecografía abdominal: Normal. Distensión con contenido hídrico de asas delgadas.

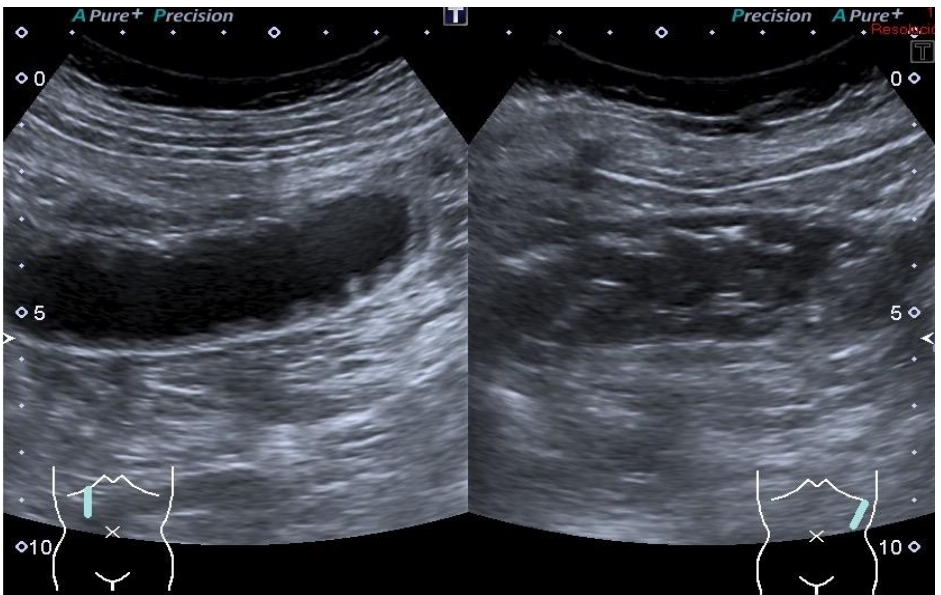
TCMS: Longitud del canal pilórico mayor de 3 cm, para un valor normal es 1 cm; con estrechamiento concéntrico del mismo presentando una línea delgada de contraste oral. Indentación convexa en la base del bulbo duodenal.

VEDA: esófago de aspecto normal, estómago con contenido mucoso claro y mucosa eritematosa engrosada; alisado de pliegues gástricos en la región pilórica.

267

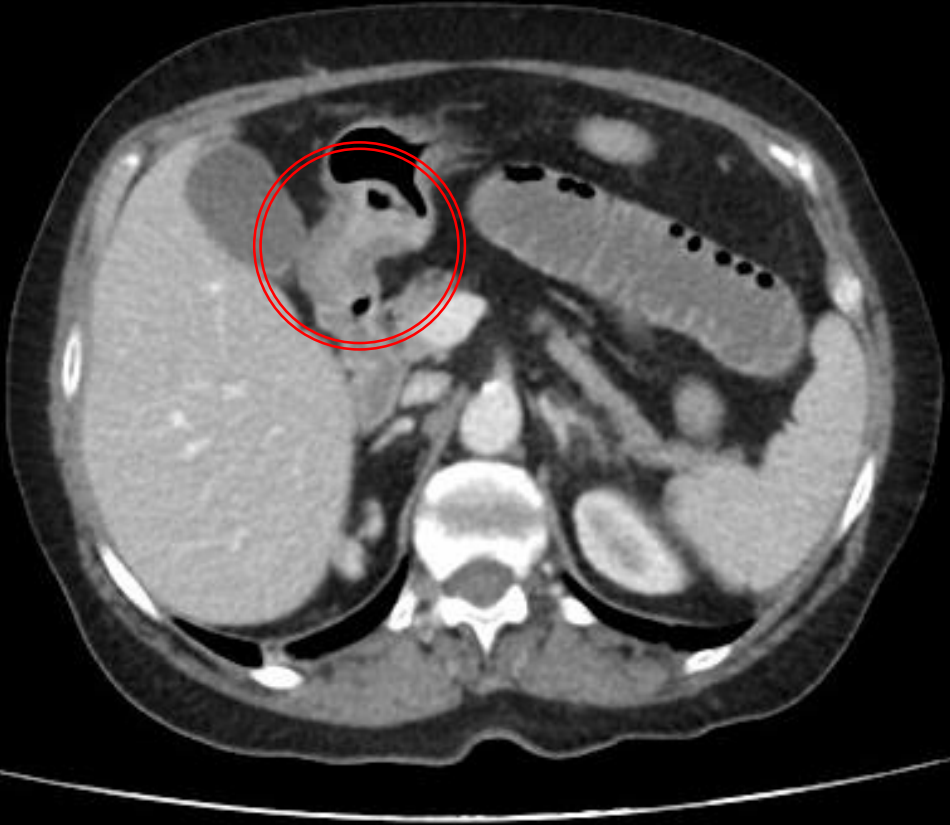


Rx de Abdomen: Distensión con niveles hidroaéreos de asas intestinales delgadas en hipocondrio izquierdo.

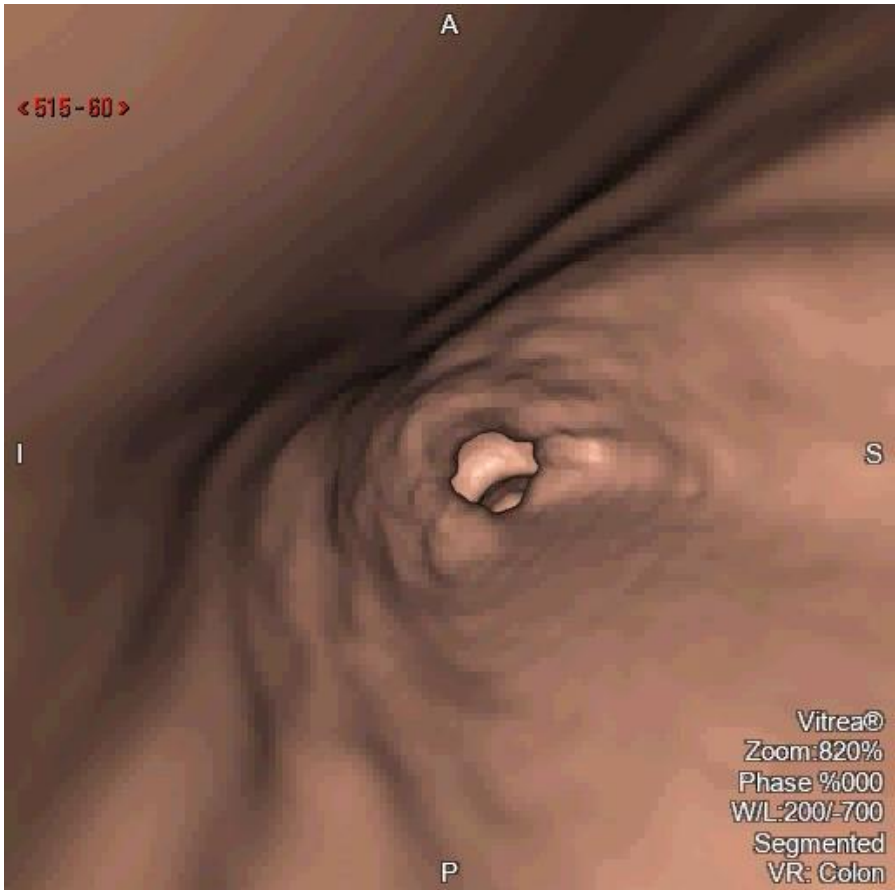


En la ecografía se identifica distensión con contenido hídrico y restos sólidos; resto del examen normal.





TCMS: se observa engrosamiento pilórico con indentación convexa del bulbo duodenal, alcanzando el canal pilórico una longitud mayor de 3 cm.



Reconstrucción 3D endoluminal gástrica, donde se puede observar alisado de pliegues próximos a región pilórica, identificados en la VEDA.

La estenosis hipertrófica del píloro es una anomalía congénita frecuente, caracterizada por el engrosamiento de la capa muscular circular del estómago en la región pilórica y, en menor medida, de la capa muscular longitudinal, que puede avanzar hasta impedir el tránsito gastroduodenal. Afecta típicamente a lactantes y recién nacidos, con una prevalencia de 2 a 5 casos por cada mil nacidos vivos. Siendo la primera causa de cirugía en menores de 6 meses de edad, y de obstrucción del vaciamiento gástrico en los dos primeros meses de vida. En el adulto es una enfermedad muy infrecuente, con tan solo 300 casos descritos en la literatura, y es más frecuente en hombres de mediana edad.

Conclusión

En este caso, como en muchos otros, la ayuda imaginológica juegan un papel fundamental para el diagnóstico y tratamiento de esta patología; es necesario el conocimiento claro de los síntomas clínicos y los signos radiológicos, así como la relación existente entre estos.

A pesar de que la estenosis pilórica hipertrófica en adultos es una entidad infrecuente, el objetivo es lograr la remisión total de los síntomas en el paciente que afectan en gran medida su calidad de vida, meta que solo es posible lograr con un diagnóstico acertado, que no sería posible obtener sin las imágenes diagnósticas y eventual reproceso de las mismas.