

RELACIÓN CLÍNICO IMAGENOLÓGICA DE MEGACOLON CHAGÁSICO SIN OTRAS VICEROMEGALIAS A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: Sonia FUENTES, Rodrigo ALARCON,



RELACIÓN CLÍNICO IMAGENOLÓGICA DE MEGACOLON CHAGÁSICO SIN OTRAS VICEROMEGALIAS A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: Sonia FUENTES, Rodrigo ALARCON,

PRESENTACIÓN DEL CASO

- Paciente masculino de **75 años** de edad oriundo de la provincia Salta.
- Acude a la guardia por vómito y constipación de tres días de evolución sin fiebre.
- Antecedente de lesión bucal dolorosa hace tres años con examen bacteriológico negativo; Biopsia y resultado anatomopatológico de proceso gigante celular.
- Laboratorio actual :Na 114 meq/L, Cl 84 meq/L, Chagas Elisa - Chagas aglutinación de partículas reactivo, Chagas IFI positivo 1/240 .
- Estudios cardiovasculares normales.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

Elevación de hemidiafragma izquierdo por cámara gástrica.

TRÁNSITO ESÓFAGO GÁSTRICO

Esófago permeable, calibre conservado en toda su extensión.

Disminución del diámetro gástrico en tercio medio.



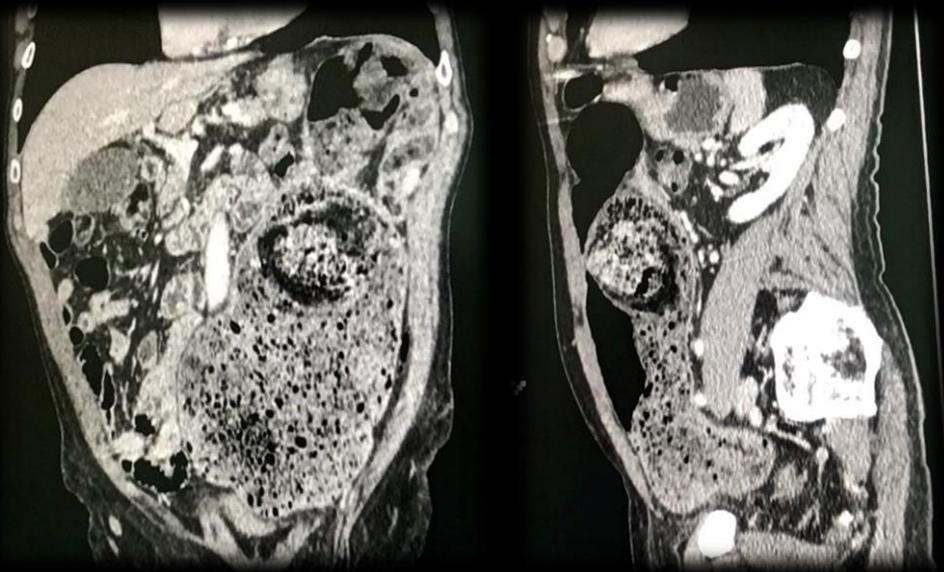
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

ECO ABDOMINAL:

Aerocolia a predominio de hemiabdomen izquierdo

TOMOGRAFÍA TORAX, ABDOMEN Y PELVIS:

Granulomas calcificados en hígado y ambas bases pulmonares, distensión de colon descendente (103 mm.), ampolla rectal (57 mm.), abundante contenido propio en su interior. Sin otras viceromegalias.



HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

ANATOMÍA PATOLÓGICA COLECTOMÍA TOTAL (MACROSCOPÍA):



Material	Origen Suborigen Material	QUIROFANO CIRUGIA GENERAL COLECTOMIA TOTAL.
Macroscopia	<p>Pieza de colectomía total de 120 cm. de longitud. A la apertura se observan amplias áreas de dilatación, la mayor de 33 cm. con pared de hasta 0,2 cm. de espesor. El resto del parénquima con pérdida de pliegues.</p> <p>Del ciego se desprende apéndice de 7 cm. de longitud. Al corte se observa material blanquecino de consistencia urtuesa.</p> <p>Se rotula:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Áreas de estenosis. 2) Áreas dilatadas. 3) Apéndice. 	

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

ANATOMÍA PATOLÓGICA COLECTOMÍA TOTAL (MICROSCOPIA):

Microscopía	<p>1) 2) En los cortes histológicos examinados se observa pared colónica revestido por epitelio cilíndrico simple en sectores aplanado, lamina propia edematizada y congestiva, capa muscular parcialmente adelgazada con atrofia de plexos mientéricos y discretos infiltrados inflamatorios perimientéricos.</p> <p>3) En los cortes histológicos examinados se observa pared de apéndice cecal con hiperplasia folicular reactiva.</p>
Diagnóstico	<p>1) 2) Hallazgos histológicos compatibles con <u>Dolico megacolon de probable origen Chagásico</u>. Correlacionar con datos clínicos y serológicos.</p> <p>3) Apéndice cecal con hiperplasia folicular reactiva.</p>

Imagen: Informe de Anatomía Patológica.

RELACIÓN CLÍNICO IMAGENOLÓGICA DE MEGACOLON CHAGÁSICO SIN OTRAS VICEROMEGALIAS A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: Sonia FUENTES, Rodrigo ALARCON,

DISCUSIÓN

- La enfermedad de Chagas es causada por el protozoo *Trypanosoma Cruzi* mediante el *Triatoma Infestans*, ocurre en tres fases: aguda, indeterminada y crónica.
- Las dos primeras son asintomáticas, caracterizadas por parasitemia y serología (+).
- La fase crónica serología (+), suele ser sintomática, con disfunción del aparato cardiovascular y viceromegalias; en el tracto gastrointestinal existe invasión parasitaria del plexo de Auerbach con alteración en la inervación motora y secretomotora generando megacolon asociado a megaesófago y con menos frecuencia, como en este caso megacolon sin otras viceromegalias.

RELACIÓN CLÍNICO IMAGENOLÓGICA DE MEGACOLON CHAGÁSICO SIN OTRAS VICEROMEGALIAS A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: Sonia FUENTES, Rodrigo ALARCON,

CONCLUSIÓN

El especialista en Diagnóstico por Imágenes debe conocer las variantes clínicas de la enfermedad de Chagas, realizar una buena correlación, como en el caso de nuestro paciente con megacolon sin asociación a manifestaciones cardiovasculares ni a otras viceromegalias, a fin de establecer un diagnóstico adecuado ya que los aspectos clínico-imagenológicos son un rol importante en el diagnóstico, tratamiento y pronóstico de esta patología.