



¡CUIDADO CON COMERSE LAS DONUTS!

Autores: Elizabeth Yasmín Itatí FERNÁNDEZ, Emiliano DE GIOVANETTI, Jorge E. FERREYRA, Nicolás ESQUIVEL, Gastón Daniel GUTIERREZ LEONARDO, María Daniela SORIA, Patricio CASTILLO.



Introducción:

- El signo de la “*Donut*” también es conocido como *signo de la Escarapela, del halo, del anillo, del target, de la diana o del tiro al blanco*.
- Puede ser observado en varias patologías a través de estudios ecográficos.
- Representa una imagen redondeada con un centro de una ecogenicidad determinada que es rodeado por uno o más anillos de distintas ecogenicidades.

Objetivos:

- Transmitir la utilidad del reconocimiento de este signo para el diagnóstico de diferentes patologías.
- Revisar las diferentes etiologías que provocan el mismo.
- Mostrar casos ilustrativos por ecografía.

Hipertrofia de píloro:

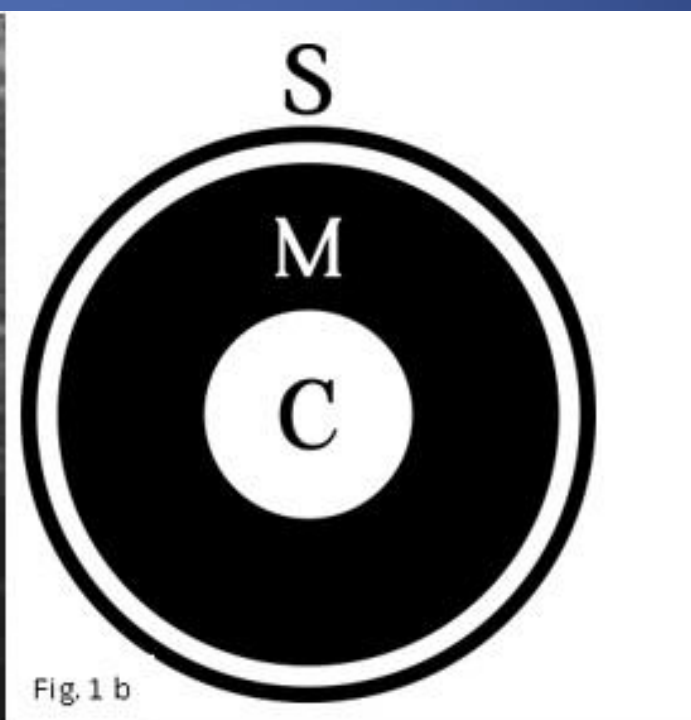


Fig. 1 a: En la que se observa estudio ecográfico, corte anteroposterior del píloro de bebé de 3 meses.

Fig. 1 b: Representación esquemática del signo de la "Donut" en la hipertrofia de píloro. C: contenido M: Muscular >3mm S: serosa.

Fuente: Autores

Apendicitis:

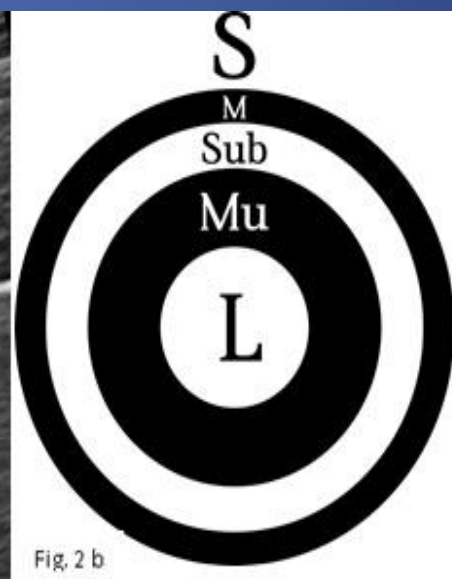
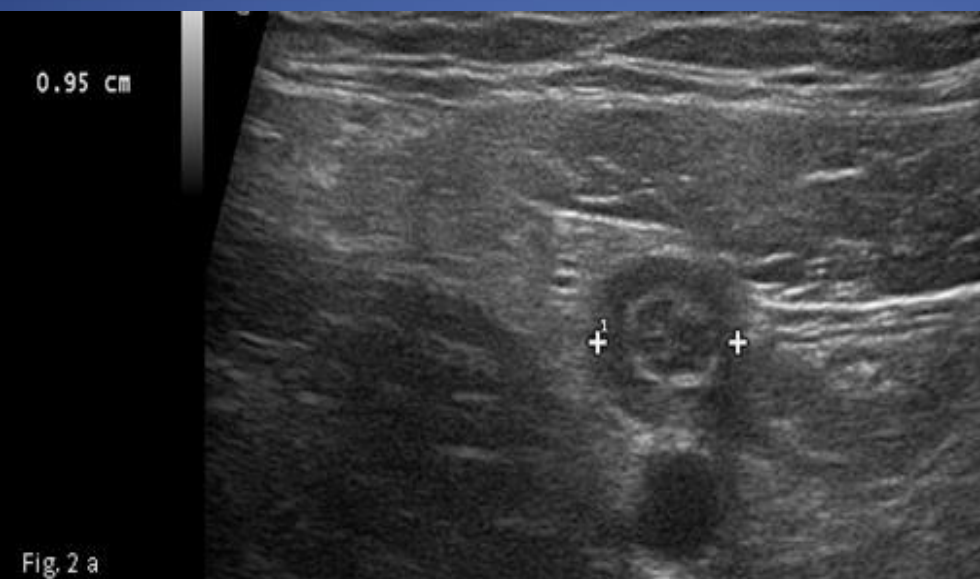


Fig. 2 a: Corte transversal de apéndice cecal por ecografía, en niño de 7 años con dolor abdominal. Fuente: Autores.

Fig. 2 b: Representación esquemática del Signo de la "Donut" en la apendicitis. L: luz Mu: Mucosa Sub: Submucosa M: Muscular S: Serosa. La medida debe incluir la serosa superando los 7 mm para realizar diagnóstico. Suele presentarse aperistáltico y no compresible.

Fuente: Autores

Invaginación intestinal:

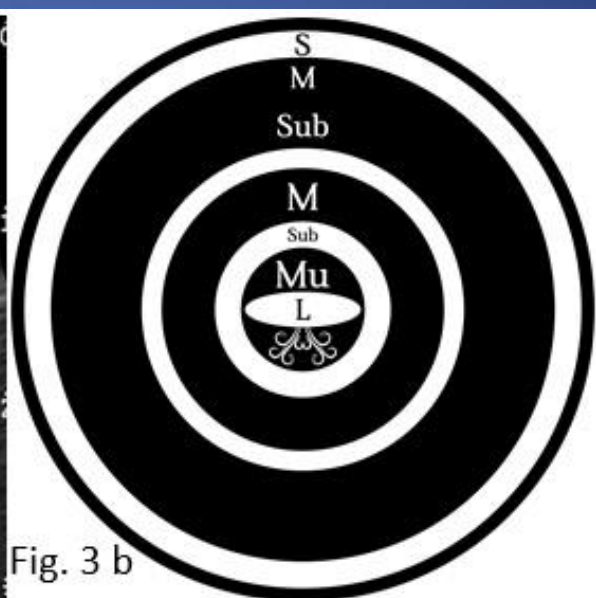


Fig. 3 a: Corte transversal de invaginación intestinal ileo-ileal en niño de 5 años con Púrpura de Schönlein- Henoch. Fuente: Autores.

Fig. 3 b: Representación esquemática del Signo de la "Donut" en la invaginación intestinal. L: Luz Mu: Mucosa Sub: Submucosa Muscular S: Serosa. Líneas centrales que irradian a la periferia representan artefacto provocado por el aire en la luz intestinal. Fuente: Autores.

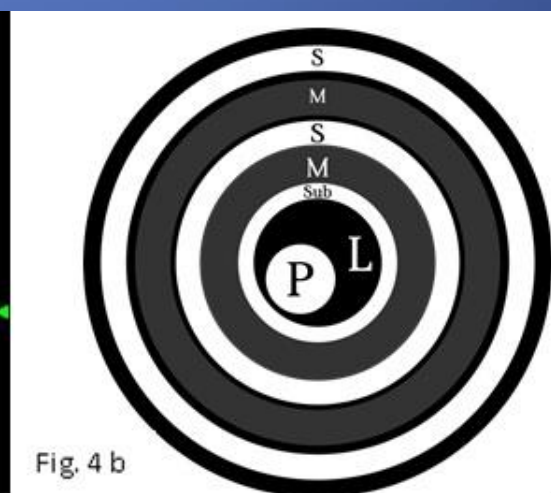
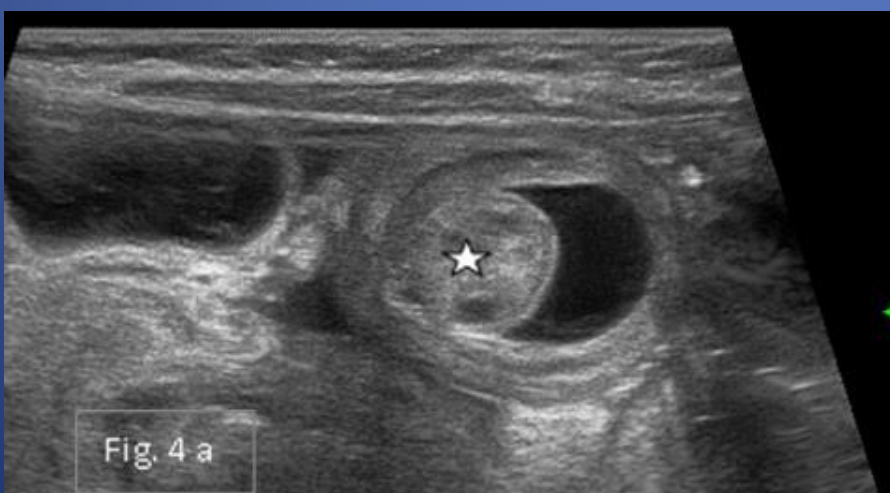


Fig. 4a: Corte transversal de invaginación intestinal en niña de 3 meses de edad. Un pólipo (señalado con ★) fue el punto de partida de la invaginación intestinal. Presenta además líquido libre inter- asas y dentro de la invaginación. Fuente: Autores.

Fig. 4 b: Representación esquemática del signo de la "Donut" en la invaginación intestinal con punto de partida (pólipo). P: pólipo, L: Luz; Sub: submucosa; M: muscular; S: serosa. Fuente: Autores.

Proceso inflamatorio benigno subyacente:



Fig. 5 a

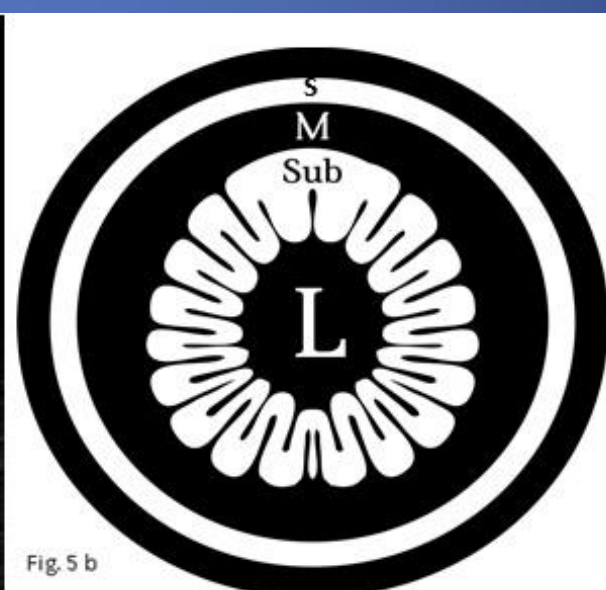


Fig. 5 b

Fig. 5 a: Corte transversal a nivel de colon derecho de un niño de 9 años con diagnóstico de enfermedad de Crohn. Presenta, además, aumento de la ecogenicidad de la grasa mesentérica adyacente. Fuente: Autores.

Fig. 5 b: Representación esquemática del signo de la "Donut" en la enfermedad de Crohn. L: Luz Sub: Submucosa M: Muscular con engrosamiento >3 mm S: Serosa. Fuente: Autores.

Embarazo ectópico:

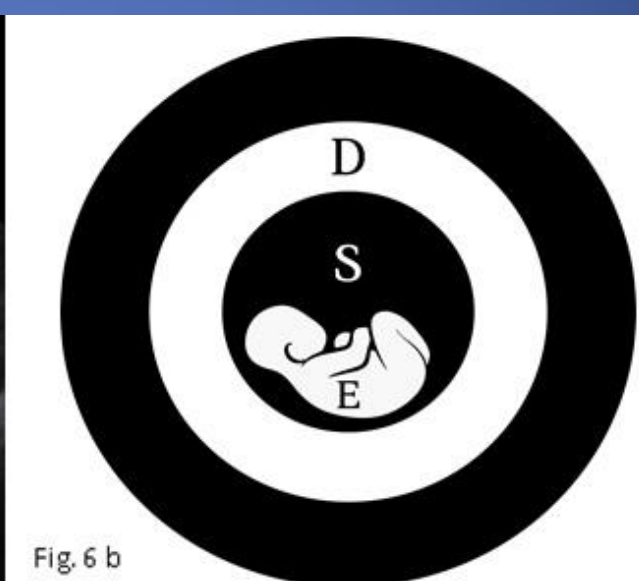


Fig. 6 a: Niña de 14 años con embarazo ectópico en anexo izquierdo (EE) en el cual se observa en el interior del saco embrión sin latidos cardiacos. Fuente: Autores.

Fig. 6 b: Representación esquemática del signo de la "Donut" en el embarazo ectópico. E: embrión; S: Saco; D: Decidua. Fuente: Autores.

Conclusión:

- Es de suma importancia para el imagenólogo que recientemente se inicia, adquirir herramientas de fácil acceso y gran utilidad.
- En la urgencia ecográfica pediátrica, el reconocimiento del signo la “Donut”, permite realizar un diagnóstico diferencial correcto y con ello, junto a la clínica y laboratorio del paciente lograr establecer el diagnóstico de certeza.

Bibliografía:

- Ahualli, J. “El signo del tiro al blanco: pared intestinal” Rev Argent Radiol 2005; 69:327
- Caprosto C. E. “El signo del anillo tubario” Rev Argent Radiol, 2017; 81 (1): 59-61
- Figueroa Nasra “Patología congénita y adquirida del estómago en la edad pediátrica: hallazgos de imagen con correlación patológica” Seram 2008
- Garatea Aznar Dolor en FID: Diagnóstico por imagen seram 2012
- Paz maya S “Dolor en fosa iliaca derecha, un reto para todos” Seram 2012
- San Román J Invaginación intestinal Arch. argent. pediatr. v.104 n.5 Buenos Aires sept./oct. 2006