



MEMBRANA DUODENAL: REPORTE DE CASOS

Autores: Macarena Rosa RISATTI, Edwin Alejandro GAVILÁNEZ FLORES, Natalia TISERA, Lorena Irma ARRIETA, Viviana Beatriz SOBH.



PRESENTACIÓN DE CASOS

Se reportan tres casos de pacientes pediátricos que consultaron por vómitos alimenticios, ocasionalmente biliosos, no inmediatos a la ingesta y escasa progresión de peso y/o bajo peso, a los que se les realizó estudio radiológico baritado esófago-gastro-duodenal (TEGD) durante los años 2017-2018.

De estos pacientes, dos fueron de sexo femenino y uno masculino; uno de ellos con diagnóstico de Síndrome de Down.



HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

El TEGD evidenció dilatación de la primera y segunda porción del duodeno, aumento del peristaltismo e imagen lineal radiolúcida compatible con membrana duodenal.

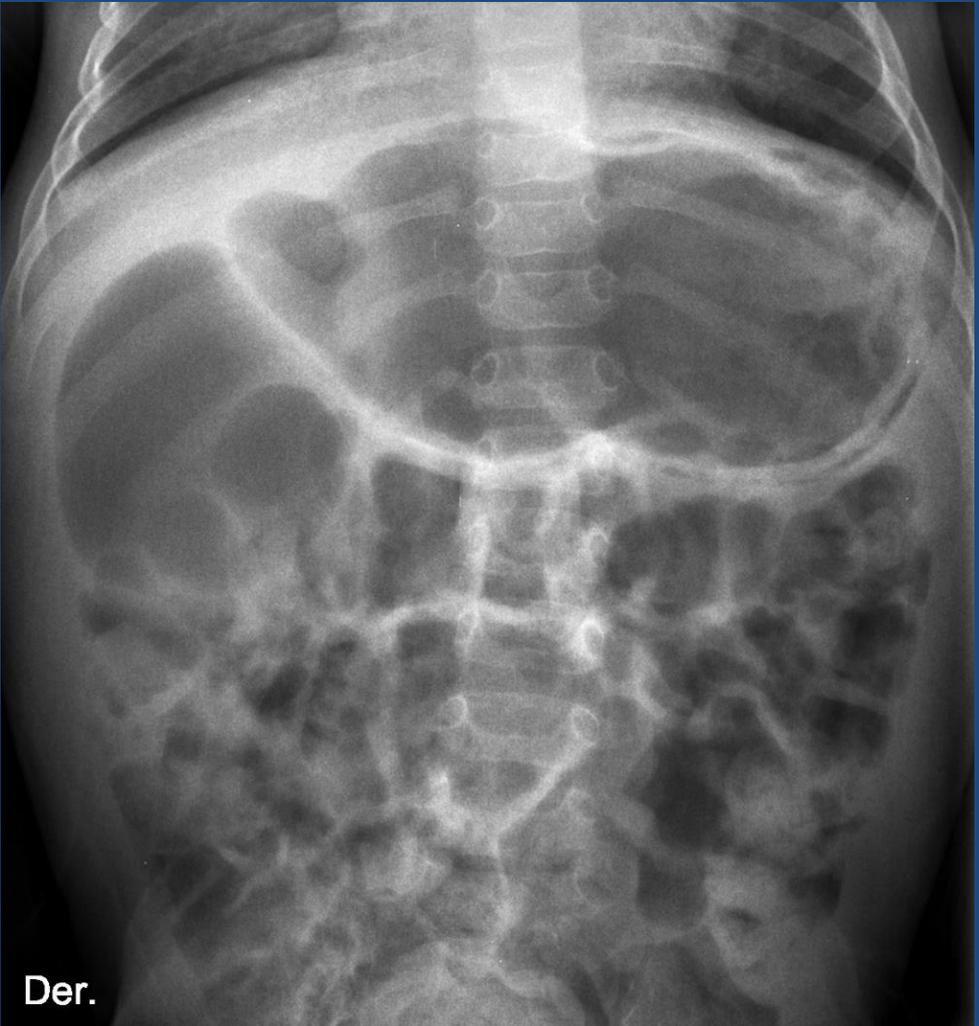
A dos de estos pacientes se les realizó ecografía abdominal complementaria que objetivaba hallazgos similares a los descritos en el TEGD.

El diagnóstico presuntivo de membrana duodenal fue confirmado mediante fibrovideoendoscopia alta (FVEA).



HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

CASO 1



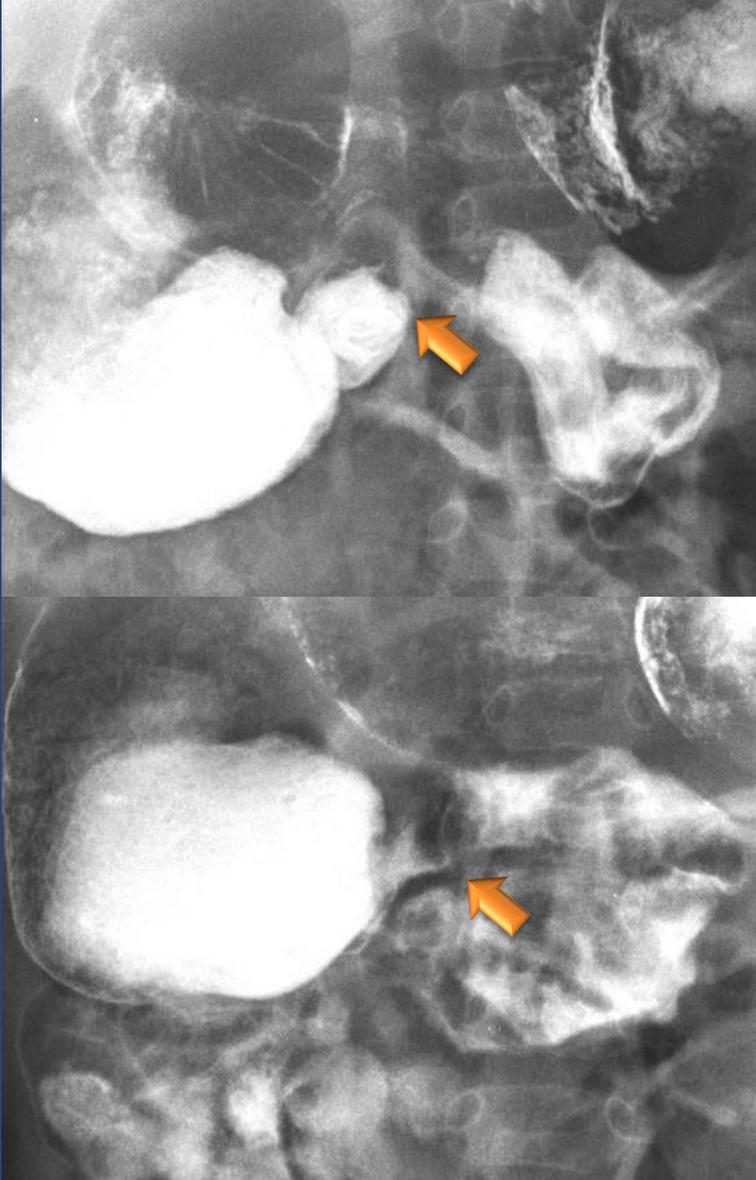
**FEMENINO, 1 AÑO DE EDAD, TRISOMÍA 21.
MC: VÓMITOS, DESNUTRICIÓN.**

***DILATACION DECAMARA GASTRICA Y 1RA PORCION
DEL DUODENO (SIGNO DE LA DOBLE BURBUJA).***



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

CASO 1



*IMAGEN DE FALTA DE RELLENO
(MEMBRANA DUODENAL)*



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

CASO 1





HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

CASO 2



FEMENINO, 3 AÑOS DE EDAD.

MC: BAJO PESO Y VÓMITOS POSTPRANDIALES TARDÍOS.

SIGNO DE LA DOBLE BURBUJA. IMAGEN DE FALTA DE RELLENO CON LENTAPORESEION DEL MEDIO DE CONTRASTE.



CONFIRMACION ENDOSCOPICA

CASO 2



**BULBO DUODENAL DILATADO Y ESTRECHEZ
PUNTIFORME DE LA LUZ.**

*Imagen cortesía de: Dr. Grinblat Victor, Dra.
Coccolo Silvia, Dr. Barboni Fabricio.*



HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

CASO 3



**MASCULINO, 10 AÑOS.
MC: VÓMITOS. ERGE. BAJO PESO.**

*IMAGEN DE FALTA DE RELLENO CON AUMENTO DEL
PERISTALTISMO Y LENTA PROGRESION DEL MEDIO DE
CONTRASTE.*



CONFIRMACION ENDOSCOPICA

CASO 3



*Imagen cortesía de: Dr. Grinblat Victor, Dra.
Coccolo Silvia, Dr. Barboni Fabricio.*



DISCUSIÓN

El duodeno se desarrolla en la 3ra semana de gestación. Durante este proceso, se somete a una fase en la que la luz está ausente; entre la 8va y la 10ma semana se recanaliza a través de la formación de vacuolas. La alteración de este mecanismo daría lugar a atresia, estenosis y membranas duodenales.

La obstrucción duodenal congénita sucede en 1 de cada 3400 RN y se asocian en un 50% con otras anomalías (cardíacas, anorrectales o genitourinarias) y en un 40% con trisomía del par 21.

El diagnóstico puede realizarse prenatalmente mediante ecografía.

Durante la etapa postnatal el diagnóstico se realiza a través de radiología, ecografía, TEGD y FVEA.



CONCLUSION

Muchos pacientes llegan al TEGD y al FVEA por sospecha de otros diagnósticos.

Si bien la patología duodenal congénita tiene una prevalencia de 1 cada 3400 RN, en pacientes pediátricos con vómitos, retraso en el crecimiento y desarrollo, debemos tener presente dicho diagnóstico como posible factor causal.

La ecografía es un método accesible y de gran utilidad para el diagnóstico pre y postnatal en manos expertas.



BIBLIOGRAFIA

- Muñoz Ignacio, Montoya Natalia. *Obstrucción duodenal en pacientes pediátricos*. Anales de Radiología México 2011;4:258-273.
- Sánchez-Nava Javier, Jiménez-Urueta Pedro, Mejía-Sánchez María del Refugio, Sánchez-Torres Rafael, Sánchez-Michaca Victor Jesús, Aguilar-Aguirre Juan Manuel. *Membrana duodenal fenestrada en un neonato de muy bajo peso*. Acta Pediatr Mex 2010;31(3):129-132.
- Teresa Berrocal, Isabel Torres, Julia Gutiérrez, Consuelo Prieto, María Luisa del Hoyo, Manuel Lamas. *Congenital Anomalies of the Upper Gastrointestinal Tract*. RadioGraphics. Published Online:Jul 1 1999 <https://doi.org/10.1148/radiographics.19.4.g99jl05855>
- Ormaechea M & Berazategui R. *Membrana duodenal: a propósito de un caso*. An Facultad Med (Univ Repúb Urug). 2017;4(2):47-57
- Siegel Marilyn. *Ecografía pediátrica*. 1° edición Madrid. Marbán; 2004