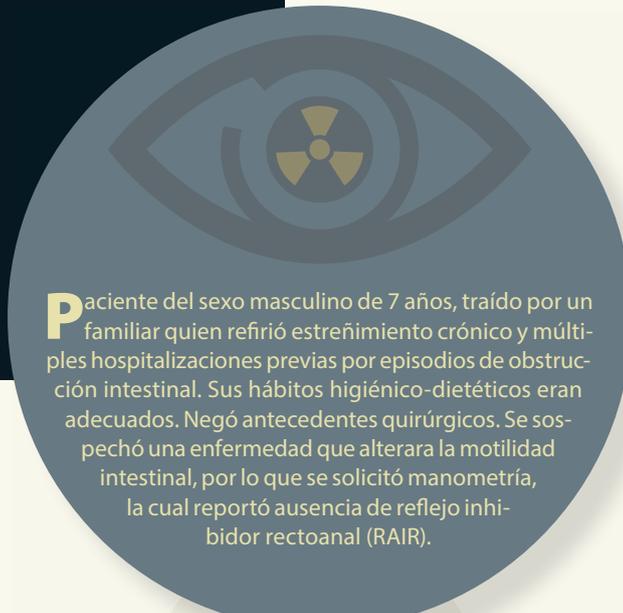


Haga su diagnóstico

Anais López Lauze^{a,†,*}, Daniel E. Córdova Galván^{a,§}, José Luis Ramírez-Arias^{b,Δ}

Sección a cargo del Dr. José Luis Ramírez-Arias



Paciente del sexo masculino de 7 años, traído por un familiar quien refirió estreñimiento crónico y múltiples hospitalizaciones previas por episodios de obstrucción intestinal. Sus hábitos higiénico-dietéticos eran adecuados. Negó antecedentes quirúrgicos. Se sospechó una enfermedad que alterara la motilidad intestinal, por lo que se solicitó manometría, la cual reportó ausencia de reflejo inhibitorio rectoanal (RAIR).



1. ¿Cuál es el diagnóstico más probable en la patología que se expone y cuya presentación predomina en el periodo neonatal?

- a) Enfermedad de Crohn.
- b) Enfermedad de Hirschsprung.
- c) Megacolon tóxico.
- d) Síndrome de intestino irritable.

2. Los pacientes con este diagnóstico presentan con mayor frecuencia afección del colon rectosigmoide, en donde se identifica:

- a) Ausencia de células ganglionares en los plexos nerviosos del tubo digestivo.

- b) Hiperganglioneosis submucosa con ganglios gigantes.
- c) Células ganglionares ectópicas
- d) Plexo submucoso anormalmente hiperplásico.

3. En relación con la motilidad intestinal, ¿cuál de las siguientes aseveraciones no es correcta?

- a) El plexo submucoso (Meissner) se sitúa entre la capa interna de la capa muscular circular y la submucosa.
- b) Las células intersticiales de Cajal son células mesenquimales localizadas entre los nervios entéricos y las células musculares lisas del tracto gastrointestinal.
- c) El plexo submucoso (Auerbach) se sitúa entre la capa

^a Residente de tercer año del curso de Especialidad en Imagenología Diagnóstica y Terapéutica. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México. Sede: Hospital Ángeles Pedregal. Ciudad de México, México.

^b Imagenología Diagnóstica y Terapéutica. Hospital Ángeles Pedregal. Ciudad de México, México.

ORCID ID:

[†] <https://orcid.org/0009-0006-8202-8657>

[§] <https://orcid.org/0000-0002-3540-2945>

^Δ <https://orcid.org/0000-0002-7126-5378>

* Autora para correspondencia: Anais López Lauze.

Correo electrónico:
anais.lopez.lauze@outlook.com

Recibido: 12-agosto-2024. Aceptado:
02-octubre-2024.



Figura 1. Colon por enema con bario. Radiografía lateral oblicua izquierda del abdomen en decúbito

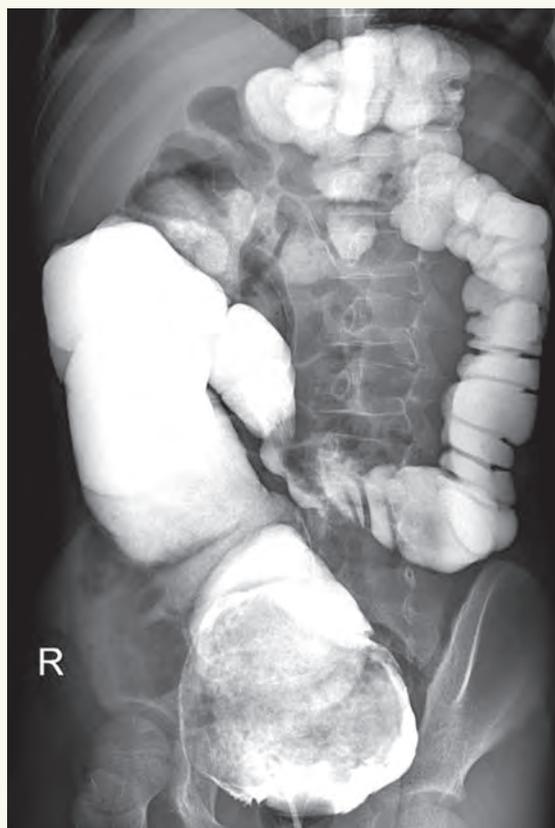


Figura 2. Colon por enema con bario. Radiografía lateral oblicua derecha del abdomen en decúbito

Imágenes: López Lauze et al.

adventicia y el epitelio superficial de la mucosa.
d) El plexo mientérico (Auerbach) se sitúa entre las capas musculares circular y longitudinal, a lo largo de todo el tubo digestivo.

4. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta para el diagnóstico?

- a) En los pacientes afectados se identifica ausencia en la liberación de acetilcolina.
- b) El signo radiológico más específico es la zona de transición desde una porción intestinal de calibre normal o disminuido a otra porción distendida.

c) El examen histopatológico mediante de biopsia no está indicado en pacientes menores de 12 años.
d) La dilatación del colon se asocia siempre con signos de toxicidad sistémica.

5. El manejo recomendado en pacientes con este diagnóstico se basa en:

- a) Casi exclusivamente una intervención quirúrgica.
- b) Proporcionar supresores del sistema inmunitario.
- c) La administración de antiespasmódicos para alivio sintomático.

d) Iniciar tratamiento con corticosteroides para el control de brotes.

BIBLIOGRAFÍA

- Lotfollahzadeh S, Taherian M, Anand S. Hirschsprung Disease. [Actualizado 3 de junio de 2023]. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; enero 2024. Disponible en: <https://tinyurl.com/28z99sxs>
- Romero-Trujillo JO, Frank-Márquez N, Cervantes-Bustamante R, Cadena-León JF, et al. Sistema nervioso entérico y motilidad gastrointestinal. Acta Pediatr Mex. 2012;33(4):207-14.

Respuestas correctas: 1: b; 2: a; 3: c; 4: b; 5: a.