



La imagen del mes

Achalasia sigmoidea

Sigmoid Achalasia

María Dolores Casado Maestre*, Rosa María Jiménez Rodríguez, Francisco Ibáñez Delgado y Antonio José Vázquez Medina

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de los Hospitales Universitarios Virgen del Rocío, Sevilla, España



Figura 1

Mujer de 69 años que acude a Urgencias por empeoramiento de la disfagia que presenta desde hace 10 años. La paciente había sido diagnosticada de achalasia de cardias y fue tratada durante este periodo de tiempo con 4 sesiones de dilatación neumática e inyección de toxina botulínica con mejoría transitoria de los síntomas. En la semana previa a su ingreso refería disfagia a líquidos, epigastralgia y vómitos alimenticios. Se realizó una radiografía de tórax que mostró una importante dilatación del esófago con nivel hidroaéreo (fig. 1). Se completó el estudio con una endoscopia que reveló una luz esofágica muy dilatada con restos alimentarios y una tomografía computarizada que confirmó la dilatación del esófago (11 cm) y una atelectasia derecha. La paciente fue intervenida quirúrgicamente realizándose una miotomía de Heller modificada con funduplicatura parcial tipo Toupet por vía abierta.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: chicacasado@hotmail.com (M.D. Casado Maestre).

0009-739X/\$ – see front matter © 2009 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

doi:10.1016/j.ciresp.2011.03.008