

La imagen del mes

Displasia neuronal intestinal en paciente con pseudoobstrucción colónica crónica



Intestinal neuronal dysplasia in a patient with chronic colonic pseudo-obstruction

María Clara López Sanclemente*, Jordi Castellvi, Luis Ortiz de Zárate y Pedro Barrios

Consorci Sanitari Integral, Hospital Sant Joan Despi, Moises Broggi

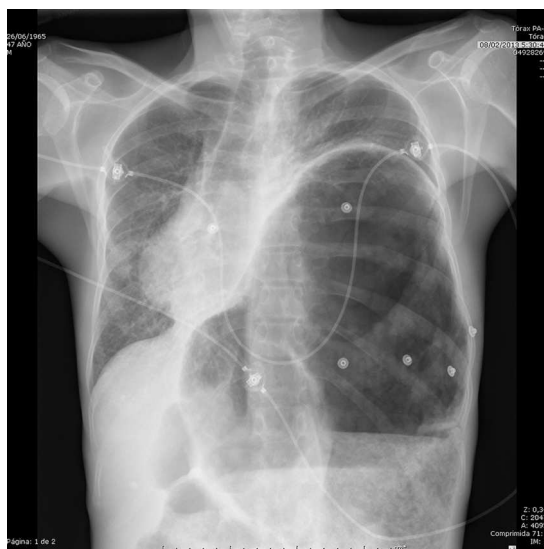


Figura 1

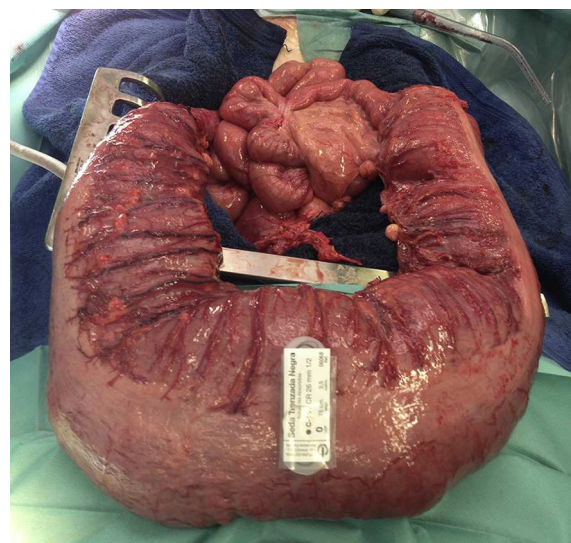


Figura 2

La pseudoobstrucción intestinal se relaciona con anomalías de inervación gangliónica entérica. La displasia neuronal intestinal es una disganglioneosis y se diferencia de la enfermedad de Hirschprung por ser una hiperplasia del plexo mientérico y submucoso, con hipertrofia de células ganglionares. Presentamos el caso de un paciente varón de 47 años, con cuadro de insuficiencia respiratoria progresiva y distensión abdominal severa por un megacolon masivo, con compresión diafrágica (fig. 1). Tras una colonoscopia fallida, se realizó laparotomía y descompresión con colostomía. Dos meses después se realizó una colectomía subtotal con anastomosis íleo-rectal (fig. 2), con evolución favorable. La anatomía patológica diagnosticó una displasia neuronal intestinal.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: maclaire@yahoo.com (M.C. López Sanclemente).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2014.06.008>

0009-739X/© 2014 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.