

Imagen de ascaris lumbricoides en ultrasonido, causando obstrucción intestinal

Ultrasound image of ascaris lumbricoides causing intestinal obstruction

Miguel Fajardo Sandoval(1).

1. Departamento de Radiología, Radioimágenes de Izabal, Puerto Barrios, Izabal, Guatemala.

Correspondencia: Dr. Miguel Fajardo, fajardomiguel625@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i3.524>

Recibido: 22 de Mayo 2022 - **Aceptado:** 26 de Junio 2022 - **Publicado:** Septiembre 2022

Resumen

La obstrucción intestinal por áscaris lumbricoides es una causa frecuente de abdomen agudo en niños, habitualmente diagnosticada mediante historia clínica, examen físico y rayos X de abdomen, la mayoría de los casos resuelve con tratamiento médico, al no resolver la obstrucción es necesario el manejo quirúrgico, a continuación, se presenta un caso de un niño de 3 años donde se logra establecer el diagnóstico a través de imágenes de ultrasonido.

Palabras claves: *áscaris lumbricoides, ultrasonido*

Abstract

Intestinal obstruction due to Ascaris lumbricoides is a frequent cause of acute abdomen in children, usually diagnosed by clinical history, physical examination and abdominal X-rays. Most cases resolve with medical treatment. Surgical management is necessary if the obstruction does not resolve, below is a case of a 3-year-old boy where the diagnosis is established through ultrasound images.

Keywords: *ascaris lumbricoides, ultrasound*

Introducción

Ascaris lumbricoides es un parásito que se transmite por vía fecal-oral y es endémico en muchas áreas del mundo [1]. La mayor incidencia de ascariasis se describe entre los dos y diez años de edad, declina de forma significativa a partir de los 15 años. [2].

Al final de su ciclo de vida, reside en el intestino delgado y, aunque puede ser asintomático, grandes masas de gusanos pueden provocar obstrucción intestinal, vólvulo y perforación [3].

Presentación del caso

Niño de 3 años que inicia con vómitos de aproximadamente 8 episodios diarios, de 3 días de evolución, acompañado de dolor abdominal tipo cólico, posteriormente y distensión abdominal por lo que acude a consulta, donde se realiza radiografía de abdomen observando sobredistensión de asas de intestino delgado por abundante cantidad de gas y ausencia de gas distal, hallazgos que indican obstrucción intestinal (Figura 1 A). Se realiza ultrasonido abdominal encontrando, en la fosa iliaca derecha, sobre distensión del intestino delgado por múltiples imágenes lineales, hiperecogénicas, dispuestas de forma paralela, que corresponden a áscaris (Fig.1B). En la imagen transversal del ultrasonido los áscaris adoptan la forma de imágenes hiperecogénicas redondas, de bordes bien definidos (Fig.1B). Después de no responder al tratamiento médico, el paciente fue intervenido quirúrgicamente resolviendo con éxito la obstrucción intestinal.

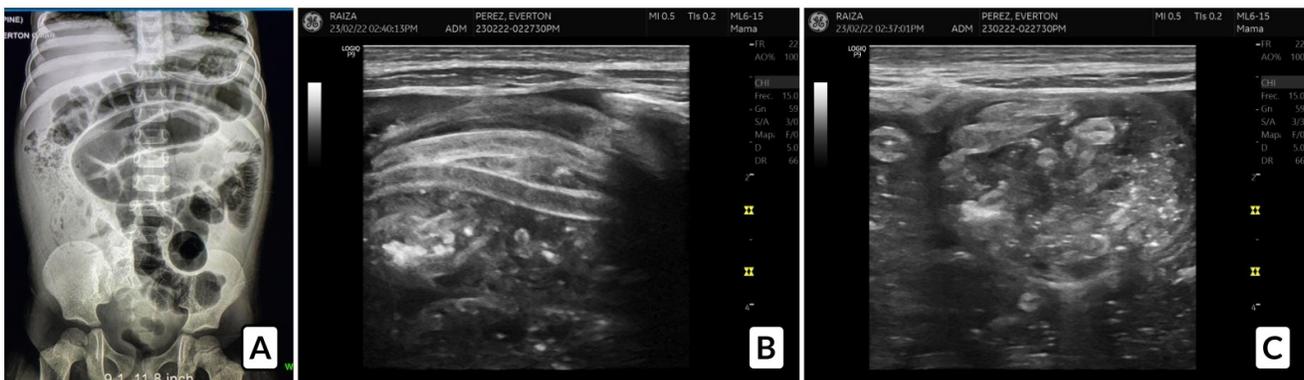


Fig.1: Obstrucción intestinal secundaria a *Ascaris lumbricoides* A) Imagen de rayos X de abdomen en proyección anteroposterior, donde se observa obstrucción intestinal. B) Imagen de ultrasonido en plano longitudinal con transductor de alta frecuencia, donde se observan hipoeocogénicas tubulares con paredes hiperecogénicas lineales, paralelas, que corresponden a los contornos de los áscaris (flechas rojas). C) Imagen transversal de ultrasonido donde observamos áscaris de forma redonda (flechas azules).

Discusión

El diagnóstico definitivo de la ascariasis depende de la identificación de los gusanos adultos. Las imágenes juegan un papel vital en el diagnóstico de la ascariasis identificando la aparición de gusanos adultos dentro de la luz intestinal [3]. En el ultrasonido, el gusano adulto se representa como una estructura tubular hipocóica con paredes ecogénicas bien definidas. Durante la evaluación en tiempo real, se puede ver a los gusanos haciendo movimientos reales. [4] La importancia de este caso es el uso del ultrasonido en tiempo real, como un excelente método para diagnosticar áscaris lumbricoides como causa de obstrucción intestinal.

Referencias bibliográficas / References

1. Fata C, Naeem F, Barthel E. Small bowel obstruction secondary to *Ascaris lumbricoides* in the setting of prior exploratory laparotomy. *J Pediatr Surg Case Rep* [En línea]. 2019[citado el 20 de mayo de 2022]; 47 (101254):101254. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213576619301678>
2. Guevara Y, Junco M, Salgado A. Obstrucción intestinal por *Áscaris lumbricoides*. *Arch méd Camagüey* [En línea]. 2019 [citado el 20 de mayo de 2022];23(4):508-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000400508
3. Das CJ, Kumar J, Debnath J, Chaudhry A. Imaging of ascariasis. *Australas Radiol* [En línea]. 2007[citado el 20 de mayo de 2022]; 51 (6):500-6. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1440-1673.2007.01887.x>
4. Elmi A, Çelik C, Alı Jama S, Dirie A, Gedi I. Intestinal obstruction in a child with massive ascariasis and associated acute appendicitis: A case report. *Ann Med Surg (Lond)* [En línea]. 2022[citado el 20 de mayo de 2022];(103808):103808. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2049080122005684>