

Caso
Autores
Centro

(793) El papel de la ecografía en la anisakiasis intestinal
Rosa García Dosdá, Andrés Painel Seguel, Rosa Ana Amat Pérez, Maria Del Carmen Bodlak Prada, Rubén Ruiz Marco, Maria Jesus Marinez Pérez, Tomás Ripollés Gonzalez
Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia

EXPOSICIÓN DEL CASO

Mujer de 59 años. Vómitos y dolor abdominal. Antecedente de ingesta de boquerones en vinagre.

DISCUSIÓN

La anisakiasis es una infección parasitaria humana del tracto gastrointestinal causada por el consumo de mariscos crudos o poco cocidos. La presentación clínica difiere según el sitio de afectación (gástrica o intestinal, siendo la afectación gástrica más común). Centrándonos en la anisakiasis intestinal a propósito de nuestro caso, es importante destacar que ésta a menudo no se reconoce clínicamente debido al largo intervalo (comúnmente 1 semana) desde la ingesta de alimentos contaminados hasta la aparición de los síntomas (febrícula, dolor abdominal, náuseas, vómitos y diarrea). Analíticamente los pacientes pueden presentar leucocitosis, también poco orientativa. Por ello las pruebas de imagen suponen una técnica de especial interés, siendo la ecografía muchas veces la primera herramienta urgente utilizada en estos pacientes debido a su buena accesibilidad. Los hallazgos típicos que deben hacer sospechar al radiólogo esta patología son engrosamiento de la pared intestinal con edema segmentario de las válvulas conniventes, hiperperistaltismo y dilatación de asas de intestino delgado proximales al segmento afectado, ascitis e hiperemia por Doppler color. Estos hallazgos pueden impulsar al radiólogo a investigar el antecedente reciente de consumo de pescado crudo o poco cocido y dirigir el cuadro clínico a un diagnóstico más específico con detección de anticuerpo anti-anisakidae.

El diagnóstico diferencial de la anisakiasis intestinal incluye la enteritis bacteriana o viral, gastroenteritis eosinofílica y enfermedad de Crohn.

CONCLUSIÓN

La ecografía intestinal puede ser una herramienta diagnóstica útil para la anisakiasis intestinal, una patología muchas veces pasada por alto. Los hallazgos ecográficos típicos de engrosamiento de la pared intestinal (especialmente el edema segmentario de las válvulas conniventes), hiperperistaltismo y dilatación de asas de intestino delgado proximales al segmento afectado, ascitis e hiperemia por Doppler color, junto con antecedentes de ingestión de pescado crudo, deben hacer sospecharlo.



Engrosamiento circunferencial de la pared intestinal del ileon terminal con edema de pliegues de Kerckring (muscularis mucosae). Asas intestinales dilatadas de forma proximal a dicho engrosamiento. Discreta cantidad de líquido interasa.

BIBLIOGRAFÍA

1. Shibata E, Ueda T, Akaike G, Saida Y. Hallazgos de CT de anisakiasis gástrica e intestinal. *Imágenes del abdomen* . 2014; 39 (2): 257-261. doi: 10.1007 / s00261-014-0075-3
2. Ripollés, T., López-Calderón, LE, Martínez-Pérez, MJ, Salvador, J., Vizuete, J. y Vila, R. (2020), Utilidad de la ecografía en el diagnóstico de anisakiasis intestinal. *J Ultrasound Med*, 39: 1703-1708. <https://doi.org/10.1002/jum.15268>