

Talleres integrados III

Diagnóstico a primera vista

Caso 1 - Digestivo



Hospital Universitario de San Juan
Imágenes aprobadas por el Dr. Martínez Egea

Beatriz Gil Fuentes. Grupo 7-8

- **Motivo de consulta:** varón de 41 años que acude a consulta por disfagia a sólidos y líquidos.
- **Antecedentes personales**
 - No RAMc, no HTA, no DM, no DLP. Niega hábitos tóxicos.
 - Sin antecedentes médicos destacables
 - AF: madre y abuelo materno con CCR
 - IQx: bypass MII por traumatismo hace 20 años
- **Enfermedad actual:** varón de 41 años de edad que acude a consulta por disfagia a sólidos y líquidos de varios meses de evolución, con vómitos ocasionales con algún resto hemático escaso. Refiere imposibilidad para alimentarse con pérdida de 4 kg en el último mes.
- **Exploración física:** anodina, no se observan alteraciones.
- **Pruebas complementarias** →



A. Descripción de la imagen:

- Tránsito esofagogastroduodenal (TEGD):

Esófago dilatado con afilamiento de la porción distal, que no distiende. No se observan otras alteraciones. Hallazgos compatibles con **acalasia**.

B. Otras pruebas

- La analítica de sangre, el ECG y la Rx de tórax no mostraban alteraciones
- Al paciente también se le realizó una **manometría**, con los siguientes resultados: *“EES normal, EEI con presión de reposo normal y relajación normal. Cuerpo esofágico: contracciones peristálticas con defectos grandes en más del 20% de las degluciones”*

C. Tratamiento:

El **tratamiento** de elección para un paciente joven con acalasia es la cirugía (miotomía de Heller) o la dilatación endoscópica con balón. En este caso se optó por la segunda opción.