

ANGIODISPLASIA EN PAPILA DUODENAL

ANGIODYSPLASIA INVOLVING THE DUODENAL PAPILLA

Díaz Alcázar MM, Selfa Muñoz A, García Robles A

Hospital Universitario Clínico San Cecilio. Granada.

Resumen

El tracto digestivo es la localización anatómica donde es más frecuente encontrar vasos sanguíneos aberrantes. Las angiodisplasias son las anomalías vasculares más frecuentes en el tracto gastrointestinal.

Presentamos el caso de una mujer de 78 años en estudio por anemia a la que se realiza endoscopia digestiva alta y baja, sin hallazgos de interés. Se solicita cápsula endoscópica, objetivando en segunda porción duodenal una angiodisplasia sobre la papila duodenal sin sangrado activo.

Las angiodisplasias pueden aparecer en cualquier segmento del tracto gastrointestinal. Sin embargo, no es frecuente

encontrarlas en la papila duodenal. Se han descrito algunos casos, fundamentalmente en contexto de telangiectasia hemorrágica hereditaria o síndrome de Rendu-Osler-Weber.

Palabras clave: angiodisplasia, papila duodenal, ampolla de Vater.

Abstract

Aberrant blood vessels are more commonly placed in the gastrointestinal tract. Angiodysplasias are the most common vascular anomalies in the gastrointestinal system.

We present the case of a 78-year-old woman in study for anemia who has undergone upper and lower gastrointestinal endoscopy without any important findings. A capsule endoscopy is performed, observing an angiodysplasia in the second part of the duodenum, involving the duodenal papilla, without active bleeding.

CORRESPONDENCIA

María del Mar Díaz Alcázar
Hospital Universitario Clínico San Cecilio.
18016 Granada
mmardiazalcazar@gmail.com

Fecha de envío: 06/04/2020

Fecha de aceptación: 20/05/2020

Angiodysplasias may be found in any segment of the gastrointestinal tract. However, they rarely involve the duodenal papilla. Some cases have been reported, mainly in the context of hereditary hemorrhagic telangiectasia or Rendu-Osler-Weber syndrome.

Keywords: angiodysplasia, duodenal papilla, ampulla of Vater.

Caso clínico

El tracto digestivo constituye la localización más frecuente de vasos sanguíneos aberrantes¹. Pueden estar presentes desde el nacimiento, ser parte de síndromes hereditarios, o más frecuentemente, desarrollarse a lo largo de la vida¹. Las angiodisplasias son las anomalías vasculares más frecuentes en el tracto gastrointestinal¹.

Presentamos el caso de una mujer de 78 años en estudio por anemia a la que se realiza endoscopia digestiva alta y baja, sin hallazgos de interés. Se solicita cápsula endoscópica, objetivando en antro varias lesiones eritematosas, algunas de ellas con leve babeo hemático, que podrían corresponder a angiodisplasias o lesiones agudas de la mucosa gástrica (Figura 1). En segunda porción duodenal se observa una angiodisplasia sobre la papila duodenal sin sangrado activo (Figura 2). Resto de la mucosa de duodeno, yeyuno e íleon con pliegues y vellosidades intestinales de aspecto normal. Se repite endoscopia digestiva alta para reevaluación, sin encontrar hemorragia activa ni lesiones subyacentes. Se decide actitud expectante con respecto a angiodisplasia sobre papila duodenal, sin realizar más pruebas complementarias ni terapéutica, dada la buena respuesta a ferroterapia oral y que no hay datos de sangrado activo.

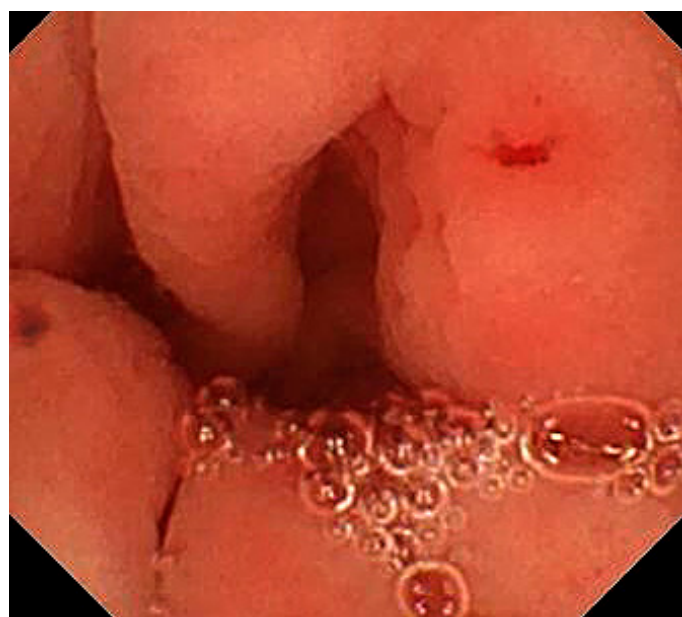


Figura 1

Imagen de cápsula endoscópica en antro gástrico en la que se objetivan lesiones que podrían corresponder a angiodisplasias o lesiones agudas de la mucosa gástrica.



Figura 2

Imagen de cápsula endoscópica en la que se observa malformación vascular en la zona de la papila duodenal.

Las angiodisplasias pueden aparecer en cualquier segmento del tracto gastrointestinal¹. Sin embargo, no es frecuente encontrarlas en la papila duodenal. Se han descrito algunos casos, fundamentalmente en contexto de telangiectasia hemorrágica hereditaria o síndrome de Rendu-Osler-Weber²⁻⁴. Dada la ubicación, el tratamiento de las lesiones es más complejo que la habitual coagulación con argón plasma por el riesgo de complicaciones asociadas. En uno de los casos², se trató con coagulación con argón tras esfinterotomía y colocación de prótesis plástica pancreática, posteriormente se colocó prótesis biliar y ambas se retiraron cuatro días después.

Bibliografía

1. Saltzman JR. Angiodysplasia of the gastrointestinal tract, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. <http://www.uptodate.com> (Accessed on April 6, 2020).
2. Espinel J, Pinedo E, Rascarachi G. Telangiectasia affected Vater's papilla in Osler Rendu syndrome. *Rev Esp Enferm Dig* 2012;104(7):381.
3. Chu KM, Lai EC, Ng IO. Hereditary hemorrhagic telangiectasia involving the ampulla of Vater presented with recurrent gastrointestinal bleeding. *Am J Gastroenterol*. 1993;88(7):1116-1119.
4. Cowley KP, El Chafic A, Rice M. Detection of arteriovenous malformations on the underside of the duodenal papilla. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2018;16(7):e80. doi: 10.1016/j.cgh.2017.09.004.