

BRONCONEUMONÍA EN PACIENTE CON SITUS INVERSUS NO DIAGNOSTICADO.

Miguel Ángel Baena López; Soraya Muñoz Troyano; Pablo Sánchez-Praena Sánchez; Antonio Javier Martínez Moleón; Antonia Ortega Pérez; Ana de los Ángeles Restoy Bernabé

INTRODUCCIÓN

El situs inversus es una extraña malformación genética que la mayoría de veces va acompañada de alteraciones cardíacas (dextrocardias) y asplenia, poliesplenia, discinesia ciliar primaria y síndrome de Kartagener.

Constituye un problema diagnóstico en algunas enfermedades como la apendicitis derecha.

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:

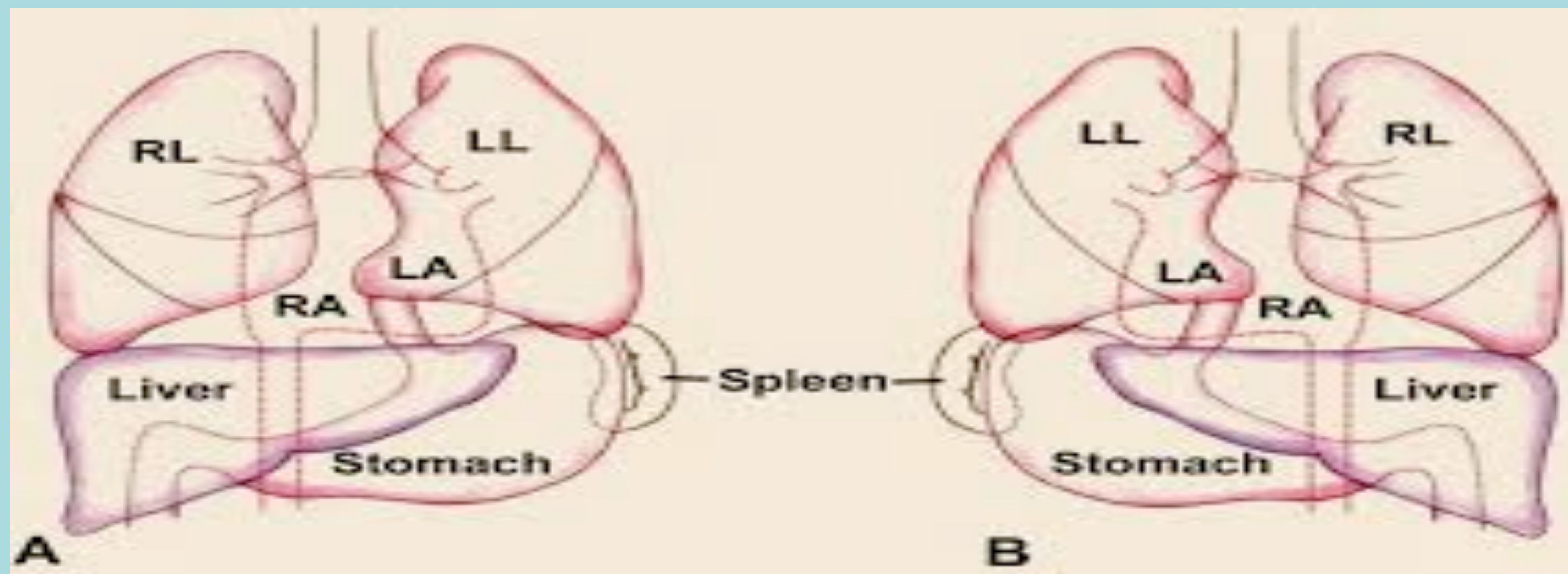
Presentamos el caso de un varón de 69 años de edad que acude a urgencias por cuadro de dolor torácico difuso, tos pertinaz con expectoración blanquecina, febrícula y falta de aire, que es más acentuada desde la última semana.

Las pruebas analíticas son normales.

En la radiografía de tórax observamos como el área cardíaca no está en su ubicación normal, y como el ápex apunta a la derecha, donde además se sitúa la cámara gástrica y el cayado aórtico. Esto no estaba descrito ni en los antecedentes personales ni en la exploración física.

Se observa moteado en tercio medio e inferior de hemitórax izquierdo, así como leve derrame pleural.

La Tomografía axial computerizada confirma la existencia de un Situs Inversus Totalis (patología muy poco frecuente) y la existencia de bronconeumonía, por lo que se procedió a ingreso en planta de medicina interna para continuidad de cuidados.



ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

El Situs Inversus Totalis es un síndrome poco frecuente, con una prevalencia estimada de 1 en 6,000-35,000 nacidos vivos y de 1 en 8,000-10,000 adultos.

Esta anomalía en la mayoría de los casos pasa completamente desapercibida, por lo general se descubre tempranamente en controles de puericultura o mediante un estudio radiológico por otros motivos. En clínica, el diagnóstico del Situs Inversus usualmente no es difícil, siendo fundamental confirmar su diagnóstico mediante estudios de imagen, pero se deben tener conceptos claros para evitar confusiones, diagnósticos y tratamientos inadecuados.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Dellamea MA, Sánchez, Cupelli J. CORRELACIÓN ANATOMO-RADIOLÓGICA DEL SITUS INVERSUS TOTALIS Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina. N° 196 – Diciembre 2009, 18-22.
2. Marta, MJ. Falcao ML. A case of complete Situs Inversus. Rev. Port. Cardiol. [en línea] 2003 Jan 1 [fecha de acceso 23 de octubre de 2009];22(1): 91-104.
3. Crespo Marcos D, Malillos González P, Usano Carrasco AI, Manescu Lorellai M, López Neyra A. «Situs inversus totalis» y cardiopatía congénita. Acta Pediatr Esp 2008,66(6).