



REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



IMAGEN CLÍNICA EN GASTROENTEROLOGÍA

Dilatación gástrica aguda extrema debida a anorexia nerviosa

Extreme acute gastric dilation due to anorexia nervosa

H. Ito* y R. Ogawa

División de Medicina Hospitalaria, Hospital de la Universidad de Tsukuba, Tsukuba, Ibaraki, Japón

La dilatación gástrica aguda es una condición rara asociada con la anorexia nerviosa (el subtipo compulsivo/purgativo). Puede ser manejada de manera conservadora¹, pero en ocasiones resulta en desenlaces fatales^{2,3}. Una mujer japonesa de 40 años con una historia de 15 años de anorexia nerviosa fue ingresada en nuestro hospital debido a dolor abdominal y vómitos. Había comido 5 kg de carne de res el día anterior, pero no logró vomitarlo en el momento. El examen físico fue notable por la distensión y sensibilidad abdominales, con ruidos intestinales aumentados. En las pruebas sanguíneas los resultados fueron normales. Una tomografía computarizada abdominal con medio de contraste reveló dilatación gástrica y gas en la vena porta, sin aparente isquemia gastrointestinal (fig. 1). El volumen de su estómago se estimó en 5,000 ml al ingreso. Se sometió a descompresión gastrointestinal por medio de una sonda nasogástrica, la cual extrajo 2,000 ml del contenido gástrico. Recibió tratamiento conservador, incluido el reposo intestinal, remplazo de fluidos y control del dolor por medio de acetaminofeno por vía intravenosa. Al día 6 presentó movimiento intestinal. El dolor epigástrico se resolvió al día 8 y comenzó una dieta oral. Su



Figura 1 Tomografía computarizada con medio de contraste, donde se observa dilatación gástrica y gas en la vena porta, sin aparente isquemia gastrointestinal.

* Autor para correspondencia. División de Medicina Hospitalaria, Hospital de la Universidad de Tsukuba, 2-1-1 Amakubo, Tsukuba, Ibaraki 305-8576, Japón. Teléfono: ++81-29-853-3900.

Correo electrónico: itohirokan@yahoo.co.jp (H. Ito).

curso clínico subsiguiente fue normal y fue dada de alta al día 12.

Responsabilidades éticas

Se obtuvo el consentimiento informado de la paciente para la publicación del presente artículo. Debido a que el presente trabajo es un reporte de caso, no se requirió la autorización del comité de ética de la institución.

Financiación

No se recibió financiación con relación al presente artículo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Referencias

1. Panyko A, Vician M, Dubovský M. Massive acute gastric dilatation in a patient with anorexia nervosa. *J Gastrointest Surg.* 2021;25:856–8, <http://dx.doi.org/10.1007/s11605-020-04715-2>.
2. Ikegaya H, Nakajima M, Shintani-Ishida K, et al. Death due to duodenal obstruction in a patient with an eating disorder: A case report. *Int J Eat Disord.* 2006;39:350–2, <http://dx.doi.org/10.1002/eat.20263>.
3. Gyurkovics E, Tihanyi B, Szijarto A, et al. Fatal outcome from extreme acute gastric dilation after an eating binge. *Int J Eat Disord.* 2006;39:602–5, <http://dx.doi.org/10.1002/eat.20281>.