

Úlceras y perforaciones intestinales asociadas a COVID-19

Intestinal ulcers and perforations associated with COVID-19

Karen Pérez(1), Roberto Orozco(1), Víctor Argueta(1)

1. Departamento de Patología, Hospital General San Juan de Dios, Guatemala, Guatemala.

Correspondencia: Dra. Karen Pérez, kpereza7@miumg.edu.gt

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v163i1.631>

Publicado: 9 de Septiembre 2023

Resumen

La infección por SARS-CoV-2 afecta principalmente el sistema respiratorio, pero se han descrito otros órganos con frecuencia, entre ellos se encuentra el sistema gastrointestinal. Se presenta un caso de una paciente femenina de 35 años de edad con antecedente VIH positivo, quien ingresa a la emergencia por abdomen agudo. Se realiza hemicolectomía derecha, evidenciando múltiples perforaciones. Al estudio anatomopatológico se evidencian úlceras, que van de 2.5 x 1.5 a 1 x 1 cm, de bordes irregulares y en estudio de inmunohistoquímica fue positiva para SARS-Cov2. Paciente fallece 3 días después del procedimiento.

Palabras clave: Perforación intestinal, úlcera intestinal, SARS-CoV-2.

Abstract

SARS-CoV-2 infection mainly affects the respiratory system, but other organs have been frequently described, including the gastrointestinal system. The case of a 35-year-old female patient with a positive HIV history is presented, who was admitted to the emergency room due to an acute abdomen. Right hemicolectomy is performed, evidencing multiple perforations. The pathological study shows ulcerations, ranging from 2.5 x 1.5 to 1 x 1 cm, with irregular edges and the immunohistochemical study was positive for SARS-Cov2. Patient died 3 days after the procedure.

Keywords: perforation, ulceration, SARS-CoV-2.

Introducción

Coronavirus de tipo 2 causante del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2), descrito por primera vez en diciembre de 2019, declarado pandemia en marzo del 2020, está bien descrito, que su principal afectación es el sistema respiratorio; sin embargo se han reportado que en más del 50% de los casos presenta manifestaciones gastrointestinales [1].

En un estudio de China, se reportó 4 casos de cirugía abdominal de urgencia, que eran sospechosas de estar relacionadas a SARS-CoV-2; dos de estos presentaron perforaciones intestinales asociadas a SARS-CoV-2 [2]. No se conocían datos de la asociación de SARS-CoV-2 con el HIV. Se han realizado estudios para evaluar su relación y las posibles complicaciones, donde se han encontrado mayor porcentaje de pacientes hospitalizados y mayor riesgo de mortalidad, cuando se da la asociación de SARS-CoV-2 con HIV [3].

Presentación de caso

Paciente femenina de 35 años, consulta por diarrea de 15 días de evolución. Con antecedente de HIV de 7 años, tratada con tenofovir, elvitegravir y cobicistat. Al examen físico presenta abdomen agudo y signos de estado de choque, por lo que es ingresada para intervención quirúrgica de urgencia.

Durante la intervención quirúrgica se obtienen 1500cc de líquido purulento, se observan perforaciones en ciego, colon ascendente y transverso, por lo que se realiza hemicolectomía derecha. La pieza quirúrgica consistía en segmento de íleon terminal, ciego con apéndice cecal y colon ascendente. Íleon terminal media 8 x 2 cm; ciego 4 x 3 cm; colon ascendente 21 x 2.5 cm. La serosa estaba parcialmente cubierta por fibrina. Se encontraron tres perforaciones que van de 2.5 x 1.5 a 1 x 1 cm, de bordes irregulares; la mucosa tenía varias úlceras de 0.5 a 1 cm de diámetro (Figura 1A); El diagnóstico anatomopatológico fue ulceraciones (Figura 1B); y perforaciones relacionadas con SARS-CoV-2, con presencia de microtrombos y peritonitis aguda. Las tinciones de PAS, GMS y Kinyoun fueron negativas para microorganismos. El estudio de inmunohistoquímica fue positivo para SARS-CoV-2 (Figura 1C)

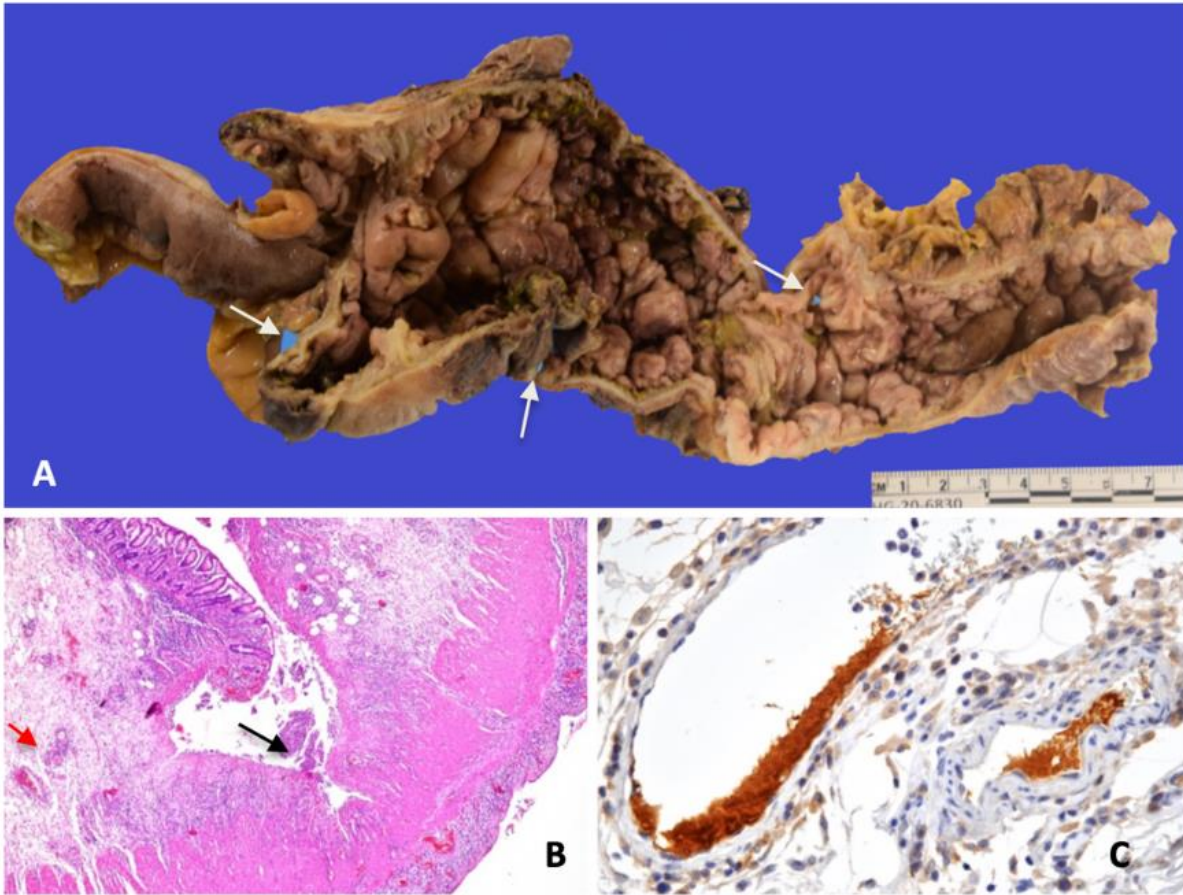


Fig. 1. **A)** Vista macroscópica del íleon terminal, ciego y colon ascendente con perforaciones en el segmento ascendente del colon (flechas blancas). **B)** Vista microscópica de úlcera (flecha negra) y microtrombo (flecha roja). **C)** Estudio de inmunohistoquímica para anticuerpos SARS-CoV-2.

Discusión

Las perforaciones intestinales secundarias a SARS-CoV-2 se están reportando cada vez con mayor frecuencia. En el año 2020 se reportó que el SARS-CoV-2 afectaba el sistema gastrointestinal, entre el 3.0 a 39.6%, reportándose un caso de úlcera colónica en Guatemala en el Hospital San Juan De Dios [4]. En este caso reportamos múltiples perforaciones intestinales, como los reportados en casos de México y Perú [1,2]. La asociación de COVID-19 y HIV es poco reportada [3], y se asocia a mayor riesgo de complicaciones y mortalidad, como en nuestro caso, en el que la paciente ingresa en estado de choque séptico secundario a perforaciones intestinales y falleció al tercer día de hospitalización.

Referencias Bibliográficas / References

1. Estevez S Saldaña, Alam R, Rodarte M, Velazco J, et al. Complicaciones intestinales graves en pacientes SARS-CoV-2 recibiendo manejo protocolizado. *Revista de Gastroenterología de México*. 2021;86(4):378-386.
2. Guzmán O, Targarona J, Lucchesi E, Trelles M, Balarezo S. Perforación del intestino delgado (yeyuno) como sospecha de manifestación extrapulmonar de COVID-19. *Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna*. 2020;33(4):198-200.
3. Danwang C, Noubiap J, Robert A, Yombi J. Outcomes of patients with HIV and COVID-19 co-infection: a systematic review and meta-analysis. *AIDS Research and Therapy*. 2022;19(1).
4. Velásquez E, Medina P, Alarcón W, Argueta V, Orozco R. Úlcera colónica secundaria a COVID-19. *Revista médica (Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala)* [Internet]. 2020 [cited 12 September 2022];159(2):102-103. Available from: <https://doi.org/10.36109/rmg.v159i2.298>.