

GRANULOMA VENEREO PERI-ANAL CON INVASION DE LA MUCOSA RECTAL

DRES.
RAFAEL MEDINA ⁽¹⁾
Y JORGE PESANTES ⁽²⁾

Se presenta el caso de un paciente de 27 años de edad, indígena de la tribu Guaika, nativo del Vecindario Guacharaco, cercano a la Isla de Ratón, Territorio Federal Amazonas, quien fue referido al Hospital "José Gregorio Hernández" de Caracas, para ser atendido por presentar extensas lesiones ulcerosas peri-anales.

Antecedentes: ha vivido siempre en la región amazónica dedicado integralmente a las actividades de cacería, pesca y en parte agrícolas. Refiere llevar, desde hace varios años, vida marital con una joven perteneciente a la misma tribu Guaika. Asegura que sus relaciones sexuales las ha efectuado desde hace bastante tiempo únicamente con su compañera y que jamás ha tenido prácticas de homosexualidad. Ha sido muy sano de salud. La enfermedad actual se inició hace aproximadamente unos 6 meses y el comienzo consistió en intenso prurito en contornos del ano y luego observó la aparición de una pequeña úlcera, la cual fue creciendo lentamente hasta cubrir una amplia zona cutánea e invadir posteriormente la mucosa rectal, y en las últimas semanas, ha tenido dificultades en el acto de evacuar. Consultó primeramente en el Servicio Médico-Sanitario de Puerto Ayacucho en donde se estimó prudente remitirlo a un Centro Médico de Caracas a fin de que se le practicara un examen más exhaustivo y de esta manera precisar la extensión de las alteraciones rectales y específicamente la naturaleza del proceso.

Ingresa al Hospital "José Gregorio Hernández" en donde detenidamente y con gran interés se le efectúan múltiples exploraciones del orden dermatológico, microbiológico y la revisión del tractus intestinal inferior. Finalmente, en el acostumbrado proceso de intercambio de información médica es, remitido al Instituto Nacional de Venereología en donde se le realizan variados exámenes, los cuales a continuación se hace referencia.

(1) Director del Instituto Nacional de Venereología
Dpto. de Venereología M. de S.A.S. - Caracas

(2) Jef. del Serv. Dermatología, Hosp. "José Gregorio Hernández" Caracas.

Examen clínico: extensa ulceración de superficie granulomatosa, la cual cubre amplias áreas de la región peri-anal; abundante secreción mucopurulenta y fétida; bordes bastante infiltrados que precisan muy bien los contornos; fotos 1 y 2. Se evidencia ruptura del esfínter anal y la consiguiente exploración rectal permite evidenciar la invasión de gran parte de la mucosa rectal. Genitales normales. Adenopatías bi-inguinales de mediano tamaño, duras y no dolorosas a la palpación. No hay estado febril.



FOTO N° 1. Amplia ulceración de fondo granuloso en peri-ano.

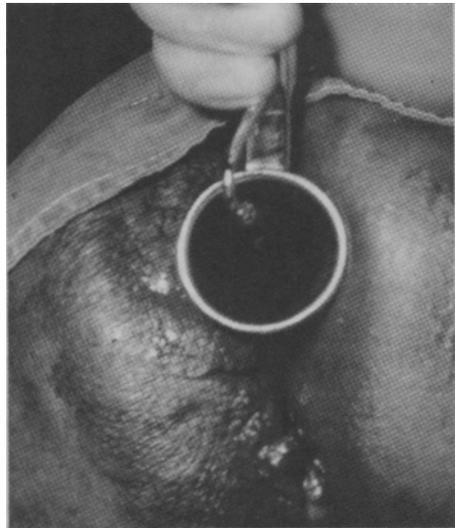


FOTO N° 2. Invasión de la mucosa rectal.

Exámenes complementarios de laboratorio.

- a) Hematológicos: Grupo O-Rh +. Contaje globular rojo y blanco, dosificación de hemoglobina y hemograma: dentro de límites normales.
- b) Examen de linfa tomada de varios sitios de la lesión ulcerosa y examinada al campo oscuro, no se vieron treponemas. V.D.R.L. y FTA-Abs. no reactivos.
- c) Intradermo-reacción de Montenegro (leishmanina), negativa. No se evidenciaron hongos al examen directo ni en los medios selectos de cultivo.
- d) Frotis por aposición y tinción del material por el Método de Giemsa, reveló la presencia de abundantes bacterias intra y extracelulares con la morfología típica de *Donovania granulomatis*.
- e) Biopsia para estudio histológico: acantosis marginal irregular con áreas de hiperplasia pseudo-carcinomatosa. Tejido de granulación y vasos invadidos por neutrófilos. Variable cantidad de eosinófilos e infiltrado linfo-plasmocitario difuso. Tinción con Giemsa: presencia de cuerpos de Donovan intra-citoplásmicos.

Diagnóstico: granuloma venéreo peri-anal con amplia invasión de la mucosa rectal.

Tratamiento: Se empleó el antibiótico tiamfenicol a razón de gramo y medio diario, fraccionado, por un lapso de 15 días.

Evolución: fue muy interesante observar la recuperación en un tiempo relativamente corto. Al término del tratamiento, la cicatrización cubría una gran extensión del área ulcerada y dos semanas más tardes se encontraba completamente restablecido.

El paciente fue examinado en varias oportunidades posteriores y no mostró ninguna reincidencia.



*FOTO N° 3.
Proceso de recuperación al
terminar al tratamiento.*



FOTO N° 4. Recuperación completa de la enfermedad.

RESUMEN:

Paciente de 27 años de edad, indígena del grupo Guaika, región amazónica con extensa ulceración peri-anal, que se inició hace 6 meses. Relaciones sexuales únicamente las efectúa con su compañera. El examen clínico mostró que la úlcera invadía gran parte de la mucosa rectal. El diagnóstico se estableció a través del frotis por aposición, que con la tinción por el Método de Giemsa, mostró numerosas D. Granulomatosis. El tratamiento se practicó a base de tiamfenicol a razón de gramo y medio diario por 15 días. Se logró una recuperación integral en el curso de 1 mes.