

Síndrome de Kartagener

Kartagener's syndrome

David Loja-Oropeza¹ y Maricela Vilca-Vásquez²

Loja-Oropeza D, Vilca-Vásquez M. Síndrome de Kartagener. Rev Soc Peru Med Interna. 2018;31(2):80.

Mujer de 40 años de edad, con antecedente de infecciones bronquiales, sinusitis y otitis, que acudió por dispepsia. En la endoscopia digestiva se encontró dificultad para progresar a nivel de la unión gastroesofágica. La radiografía con contraste de esófago, estómago y duodeno demostró *situs inversus* con rotación duodenal (Figura 1). Los estudios radiográficos subsiguientes demostraron dextrocardia y engrosamiento de la mucosa con opacificación difusa de los senos (Figuras 2 y 3).

El síndrome de Kartagener (SK) se caracteriza por la tríada de *situs inversus*, bronquiectasias y sinusitis crónica.¹ Se asocia con discinesia ciliar por alteraciones estructurales y/o funcionales de los cilios. La forma primaria es de carácter autosómico recesivo y la secundaria, por infecciones bacterianas, virales, *Mycoplasma* y agentes ambientales como la polución y el humo de tabaco.^{3,4} Los cilios se mueven de 7 a 22 veces/s, y una alteración de este ritmo puede ocasionar una deficiente depuración mucociliar.⁴ Para el diagnóstico, en la microscopía electrónica, más del 50 % de cilios con pérdida de uno o ambos brazos (interno o externo) de dineína, ausencia de brazos radiales o dislocación de microtúbulos centrales es indicativo de discinesia ciliar primaria.^{3,4}

El manejo del SK contempla fisioterapia respiratoria, el uso de mucolíticos y antibióticos, profilaxis antibiótica y vacunación para neumococo e influenza en la recurrencia de bronquiectasias infectadas.⁵

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Capone D, Lopes AJ, Louzada Júnior RM, Levigard RB, Tessarollo B, Capone RB, et al. Síndrome de Kartagener. *Pulmão RJ*. 2008;17(1):55-56
2. Gomes JO, Scuro G, Gregório C, Lopes RD, Guimarães HP, Lopes AC. Kartagener's Syndrome. *Case Report. Rev Bras Clin Med* 2008;210-212.
3. Brauer M, Viettro L. Aportes de la microscopía electrónica de transmisión al diagnóstico de la disquinesia ciliar. *Rev Med Uruguay*. 2003;19:140-148.
4. Mirra V, et al. Primary ciliary dyskinesia: An update on clinical aspects genetics, diagnosis and future treatment strategies. *Frontiers Pediat*. 2017;5:135.
5. Tadese A, et al. Kartagener's syndrome: a case report. *J Med Case Reports*. 2018;12:5.

1. Médico Internista. Departamento Medicina Interna. Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima.
2. Médico Cirujano. Policlínico EsSalud San Luis, Lima.



Figura 1. Situs inverso del estómago y duodeno



Figura 2. Dextrocardia.



Figura 3. Opacificación de los senos paranasales.