

INVAGINACIÓN INTESTINAL EN POSTOPERATORIO DE CESÁREA POR SÍNDROME DE HELLP

Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela

Martínez Lesquereux, Lucía (1); Puñal, José Antonio (1); Paredes, Jesús Pedro (1); Gamborino, Elena (1); Parada, Purificación (1); Beiras, Carolina (1); Álvarez, Rosa (1); Beiras, Alejandro (1)

Caso clínico

Mujer de 41 años, gestante que ingresa en el hospital en la semana 23 de la gestación realizándosele cesárea urgente por síndrome de Hellp. A los 14 días la paciente reingresa por cuadro de dolor abdominal tipo cólico asociado a náuseas y vómitos. Se realiza ecografía abdominal en la que se describe lesión a nivel de colon ascendente sugestiva de invaginación intestinal o hematoma evolucionado de la pared del colon ascendente. Dado el contexto clínico la imagen radiológica se interpreta como hematoma. La exploración abdominal es anodina, sin dolor espontáneo ni ala palpación, únicamente llama la atención la presencia de una masa palpable de forma evidente en hemiabdomen derecho, la paciente tolera dieta y presenta hábito intestinal normal.. Tras 48h. se realiza TC abdominal de control, informándose invaginación ileocecal. La paciente permanece asintomática, por lo que se realiza enema opaco para confirmación diagnóstica. La paciente es intervenida, se realiza hemicolectomía derecha por adenoca. colon que provoca intususpección ileocólica.

Discusión

La invaginación intestinal en adultos es una entidad poco frecuente, asociada en la mayoría de los casos a presencia de lesiones orgánicas.