

CP-46 TÍTULO: VÓLVULO INTESTINAL SOBRE HERNIA UMBILICAL. A PROPOSITO DE 1 CASO

AUTOR/ES: Irene Osorio, Naim Fakih, Iago Justo; Sergio Pedro Olivares Pizarro; Felix Cambra Molero; Rosmery Lopez Sterup; Manuel Abradelo de Usera, Baltasar Perez saborido

INSTITUCIÓN: H. U. 12 de Octubre

INTRODUCCIÓN

Las volvulaciones intestinales suponen una rotación axial del asa intestinal sobre si misma acompañándose de una torsión del mesenterio y de sus vasos lo que habitualmente se traduce en un cuadro de obstrucción intestinal con isquemia del mismo. La incidencia y localización varían enormemente en función de la edad del paciente correspondiendo el vólvulo más frecuente al de sigma, en la mayoría de las series de pacientes afeos

CASO

Paciente varón de 46 años, intervenido quirúrgicamente por hernia epigástrica hace nueve años con posterior eventración. Acude a Urgencias por cuadro de dolor abdominal difuso asociado a nauseas y vómitos de varias horas de evolución. No tiene tránsito gastrointestinal a heces ni gas. El abdomen se encuentra blando, depresible, doloroso a la palpación en eventración, no reductible y ausencia de ruidos hidroaéreos. En CT abdominal se evidencia la presencia de orificio herniado de gran tamaño y contenido, con gran cantidad de asas de intestino delgado y colon transverso. Se identifica un asa de delgado con morfología en C compatible con un vólvulo de intestino delgado, con hipocaptación de asas tanto intraabdominales como dentro de la eventración sugestivo de cambios isquémicos. Se intervinene quirúrgicamente, confirmando la presencia de una gran vólulo de intestino delgado dentro de una eventración encarcerada, con torsión del eje mesentérico tanto arterial como venoso, de aproximadamente un metro y medio de intestino delgado en su interior. Se realizó una resección de dicho tramo con anastomosis primaria y posterior eventrorrafia de la pared abdominal.

CONCLUSIONES

Los vólvulos de intestino delgado son patología quirúrgica urgente en prácticamente todos los casos precisando resección en los que el diagnóstico de ha diferido.