

INVAGINACIÓN INTESTINAL EN EL ADULTO: UNA CAUSA POCO FRECUENTE DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL.

*Marcello Di Martino, Marín Campos C,
Rodríguez Sánchez A, García Sanz I, Martín Pérez E*

Hospital Universitario de la Princesa, Madrid

Caso clínico:

Presentamos el caso de una mujer 54 años que acude a Urgencias por un cuadro de obstrucción intestinal. Presentaba un déficit de hierro de 3 años de evolución, no había sido sometido a cirugía abdominal previa, no pre-

sentaba hernia complicadas. Se solicitó una TC abdominal donde se visualizaba una gran invaginación colocolónica que afecta prácticamente todo el colon transverso objetivándose como cabeza de invaginación una lesión endoluminal compatible de proceso neoplásico (Fig. 1). Se interviene la paciente de forma urgente identificando una gran invaginación colo-cólica de casi todo el colon transverso sin identificar metástasis hepáticas ni carcinomatosis peritoneal (Fig 2). Se realiza hemicolectomía derecha ampliada con márgenes oncológicos. Anatomía patológica: Adenocarcinoma mucinoso (12,5 cm) sobre pólipo adenomatoso con infiltración de la muscular propia y de la subserosa. Metástasis en 1 de 46 ganglios. Resección R0. Estadio TNM pT3 N1a Mx , estadio IIIb.

La invaginación intestinal es una causa poco frecuente de obstrucción intestinal en adultos. A diferencia de la infancia, suele deberse a lesiones orgánicas o iatrogénicas, como tumores o suturas intestinales. La TC es el método de diagnóstico más adecuado y que permite en ocasiones identificar la causa de la invaginación. Dado que en adultos la mayor parte son secundarias a causa



Figura 1.- TC abdominal: invaginación colo-cólica del colon transverso.

CORRESPONDENCIA:

Marcello Di Martino
Email: marcellodima@gmail.com

c/Duque de Sesto 10, 3º2 • 28009 Madrid
Teléfono: +34 654 583 554

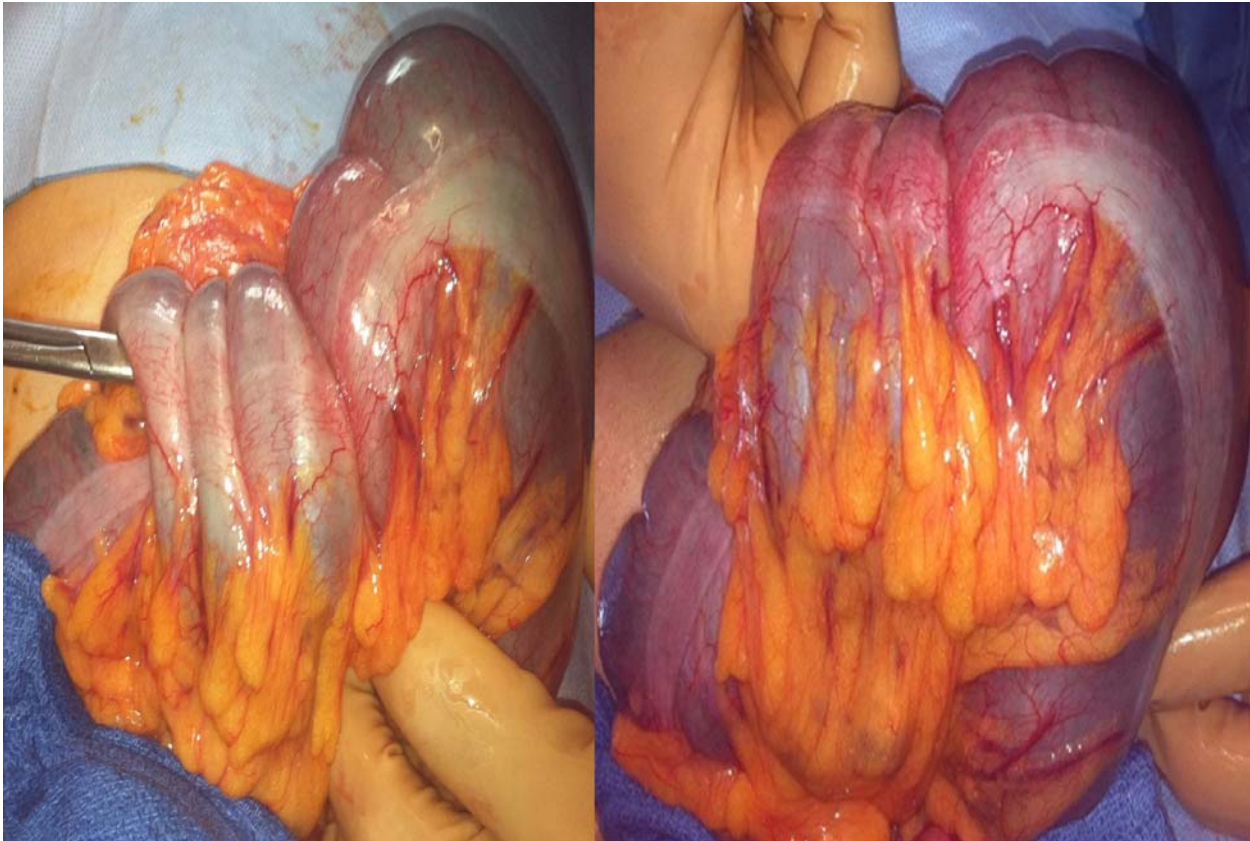


Figura 2.- Cirugía: invaginación colo-cólica del colon transverso.

orgánica, no se recomienda la reducción mediante endoscopia, sino que se debe intervenir para la revisión de la etiología. Los pacientes con poliposis, y episodios de repetición, pueden ser candidatos a polipectomía endoscópica para una prevención de estos cuadros.