

IMAGEN EN MEDICINA:

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DE PACIENTE CON MALROTACIÓN INTESTINAL

Diagnostic imaging of patients with intestinal malrotation

Marcia Santos Rodríguez¹  , Pedro José Jiménez Ornia¹ , Mercedes María Ornia García² .

¹Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spiritus. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”. Sancti Spiritus. Cuba.

²Hospital General Provincial “Camilo Cienfuegos”. Sancti Spiritus. Cuba.



Citar Como: Santos Rodríguez M, Jiménez Ornia PJ, Ornia García MM. Diagnóstico por imágenes de paciente con malrotación intestinal. Imagen de medicina. SPIMED [Internet]. 2022 [citado: fecha de acceso];3(3):e116. Disponible en: <http://www.revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/116>



Correspondencia a:

Marcia Santos Rodríguez
Correo Electrónico:
ms1227103@gmail.com

Conflicto de Intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Declaración de autoría:

Los autores redactaron, revisaron y probaron el manuscrito y su versión final.

Financiación:

No se recibió financiación para la investigación.

Recibido: 27-09-2022

Aceptado: 24-05-2023

Publicado: 25-05-2023

Palabras Clave: Obstrucción Intestinal / Diagnóstico Por Imagen

Keywords: Intestinal Obstruction / Diagnostic Imaging

Paciente femenina de 41 años de edad, histerectomizada, desde hace 5 años por NIC III, que refiere dolor abdominal recurrente a tipo cólico en abdomen inferior. Luego de una serie de estudios imagenológicos se le es diagnosticada una Malrotación Intestinal. Yeyuno lleitis.

Primeramente se realizó el estudio de Radiografía de Colon por enema bajo control TV por Fluoroscopia como se observa en la Figura.1 el cual emitió el siguiente informe:

Se opacificó el recto y sigmoides en su posición normal. La columna baritada ascendió por el colon descendente en su posición normal, pasando el contraste al colon transverso el cual está marcadamente descendido en el hemiabdomen izquierdo. Posteriormente asciende el contraste hacia el colon ascendente y ciego, el cual se encuentra descendido y centralmente en contacto con el sigmoides. El espacio donde habitualmente se localiza el colon derecho, es ocupado por asas delgadas ileales, que también se disponen de forma anómala. No se observa lesión de aspecto tumoral visible por este estudio.

Paso del contraste a asas delgadas por incompetencia de la válvula ileocecal. Vaciamiento Completo. Se realizan vistas radiológicas apaisadas.

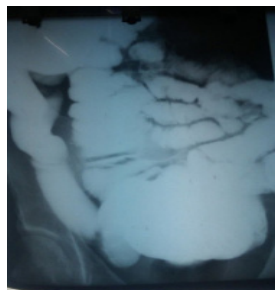


Figura 1: Rx de Colon por Enema bajo control TV por Fluoroscopia

De acuerdo al resultado anterior se le realiza a la paciente un Rx de Tránsito Intestinal que arrojó el siguiente informe. Figura.2

Estómago y Duodeno: Estómago alargado de aspecto normal. Duodeno malrotado hacia la derecha. Se observa inadecuada disposición de las asas yeyunales en la cavidad abdominal, las cuales se sitúan a la derecha de la línea media con discreto engrosamiento del relieve mucoso marginal. En vista de 4 horas aún persiste contraste en el estómago y se observan asas de tipo ileal dispuestas en el lado derecho con signos inflamatorios que coinciden con lo observado en el colon por enema. En este estudio el contraste no alcanzó el ciego y se observa persistencia de gran cantidad de contraste en todas las asas con discretos signos inflamatorios.



Figura 2: Rx de Tránsito Intestinal

Se decidió realizar Tomografía Axial Computarizada (TAC) de abdomen contrastado por vía oral la cual emitió el siguiente informe (Figura.3)

Hígado de tamaño normal homogéneo. Vesícula, bazo y páncreas normales. Ambos riñones de tamaño normal con adecuada relación seno parénquima.

En RD se observa imagen quística de 22 mm parapiélica sin repercusión.

En RI quiste de 16 mm en tercio inferior sin repercusión, No dilatación renal. No adenopatías intrabdominales. Vejiga normal.

Llama la atención que existe inadecuada disposición de las asas yeyunales en la cavidad abdominal, que se localizan a la derecha de la línea media partiendo desde la segunda porción del duodeno. Asas ileales a la derecha de la línea media.



Figura 3. Tomografía Axial Computarizada (TAC) de abdomen contrastado por vía oral