Cir Esp. 2014;92(Espec Congr):951

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-578 - OBSTRUCCIÓN ILEAL COMO PRIMERA MANIFESTACIÓN DE ENDOMETRIOSIS

B. Guil Ortiz, F. Mon Martín, I.J. Arteaga González, A I. Martín Malagón, H. Díaz Luis y Á. Carrillo Pallares

Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, La Laguna.

Resumen

Objetivos: La endometriosis es una enfermedad crónica que se caracteriza por la presencia de tejido endometrial funcional fuera del útero que afecta al 5-15% de las mujeres menstruantes y al 1%-20% de mujeres asintomáticas. Se han descrito diferentes localizaciones extrapélvicas como en peritoneo, intestino grueso, intestino delgado, pleura, pulmón, ombligo, viejas cicatrices de heridas, espacio subaracnoideo e incluso en canal inguinal. La afectación gastrointestinal está presente entre el 3%-37% de las mujeres, siendo infrecuente la afectación del intestino delgado.

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 34 años que acudió a urgencias por dolor abdominal difuso coincidiendo con el periodo menstrual, vómitos y cese de expulsión de gases de 6 días de evolución con la última deposición de características diarreicas 24 horas antes. No presentaba antecedentes médico-quirúrgicos, refería periodos menstruales regulares y dolorosos de forma ocasional. A la exploración presentaba distensión abdominal con dolor difuso, más intenso en fosa iliaca izquierda, sin irritación peritoneal y con ruidos intestinales aumentados. Los datos de laboratorio fueron normales, presentando en la radiografía simple de abdomen, dilatación de asas de intestino delgado con niveles hidroaéreos. En ecografía y tomografía computarizada de abdomen presentó marcada dilatación del intestino delgado hasta zona de estenosis en íleon terminal. Durante la intervención quirúrgica y mediante abordaje laparoscópico se objetivó dilatación de intestino delgado hasta área de estenosis secundaria a implante endometriósico de íleon terminal, que se trató mediante resección ileocecal y anastomosis por incisión de asistencia tipo Pfannestiel. No se objetivó la presencia de otros implantes endometriósicos en cavidad abdominal. El estudio anatomopatológico confirmó la existencia de estenosis secundaria a endometriosis ileal. En el postoperatorio evolucionó favorablemente siendo dada de alta al 4º día del postoperatorio.

Discusión: La endometriosis es una enfermedad con un patrón inflamatorio, que puede afectar a cualquier mujer en edad fértil, dando lugar a un amplio abanico de presentaciones clínicas como dismenorrea, síndrome adherencial, obstrucción y perforación intestinal. Por todo ello el cirujano debe tener en cuenta esta entidad en toda mujer en etapa reproductiva con afección abdominal aguda con la finalidad de permitir establecer un diagnóstico correcto, garantizar una actuación terapéutica temprana y evitar complicaciones graves.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados