



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-316 - CAUSA PECULIAR DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL: ENDOMETRIOSIS

Centeno Velasco, Álvaro; Ramos Rubio, Diego; Barquin Yágüez, José; Corral Moreno, Sara; Rodríguez Velasco, Gloria; Die Trill, Javier; Lisa, Eduardo; Lobo Martínez, Eduardo

Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción: La endometriosis es una patología frecuente, que consiste en la aparición y crecimiento de tejido endometrial fuera del útero. Este tejido ectópico aparece en la cavidad pélvica, como ovarios, ligamentos uterinos, vejiga urinaria y en otras ocasiones afecta al intestino.

Caso clínico: Mujer de 45 años, sin antecedentes de interés, acude al servicio de Urgencias por cuadro de dolor abdominal de 48 horas de evolución acompañado de náuseas y vómitos. La paciente ya ha tenido episodios similares de dolor abdominal de menor intensidad que relaciona con el periodo menstrual. Durante su estancia en el servicio de urgencias se le realiza TC abdómino-pélvico que demuestra dilatación de asas de intestino delgado, incluyendo las asas yeyunales medias y distales así como las primeras asas ileales donde se visualiza cambio de calibre. Las asas de íleon terminal presentan un calibre normal. Existe también líquido libre en la cavidad peritoneal. Con estos hallazgos se interviene a la paciente. Durante el acto quirúrgico se identifica un nódulo de aspecto blanquecino que une un asa de yeyuno con el ciego, condicionando una hernia interna de todo el intestino medio que pasa por debajo del nódulo. Estas asas yeyunales medias y distales presentaban signos incipientes de sufrimiento. Se realiza resección en cuña del nódulo con GIA, resolviendo el cuadro obstructivo y se comprueba la recuperación vascular y viabilidad del intestino medio herniado. Se envía el nódulo a Anatomía Patológica. En la anatomía patológica definitiva, que incluye el nódulo previamente descrito así como tejido de yeyuno y ciego se encuentra endometriosis de la pared intestinal.

Discusión: La obstrucción del intestino delgado es una patología muy frecuente en nuestro medio. En su desarrollo intervienen múltiples causas. Una entidad a tener en cuenta es la endometriosis intestinal, que ocurre en mujeres jóvenes en edad reproductora. Estas mujeres pueden aquejar molestias recurrentes abdominales en relación al periodo menstrual aunque generalmente cursa de manera silente. El diagnóstico de endometriosis intestinal por método no invasivos es muy complicado y es con la confirmación histopatológica tras una intervención quirúrgica cuando se llega a un diagnóstico de certeza. La endometriosis intestinal debe entrar en el diagnóstico diferencial de una paciente joven en edad reproductora que refiere molestias abdominales recurrentes y cíclicas en relación al periodo menstrual. Este tejido endometrial ectópico puede causar episodios suboclusivos y obstrucciones intestinales que en algunos casos requieren resección de asas intestinales isquémicas. Su diagnóstico preoperatorio es difícil y en la mayoría de los casos se halla con el estudio histopatológico de las piezas quirúrgicas resecadas.