

## La imagen del mes

## Seudoobstrucción colónica (síndrome de Ogilvie) en paciente con síndrome de Chilaiditi

### Colonic pseudo-colonic obstruction (Ogilvie syndrome) in a patient with Chilaiditi syndrome

Juan Manuel Suárez-Grau<sup>a,b,\*</sup>, Carolina Rubio Cháves<sup>b</sup>,  
Francisco López Bernal<sup>b</sup> y Felipe Pareja Ciuró<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Cirugía General, Hospital General Básico de Riotinto, Minas de Riotinto, Huelva, España

<sup>b</sup> Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España



Figura 1



Figura 2

Varón de 78 años que acude a urgencias por estreñimiento y dolor abdominal. En la exploración el abdomen estaba distendido y el paciente manifestaba dolor de manera difusa. El tacto rectal reveló una ampolla vacía. La analítica fue normal. En las radiografías simples de abdomen y de tórax se observó gran dilatación del colon con niveles hidroaéreos. Además, se observó interposición colónica delante del hígado con dilatación de hasta 12 cm de diámetro (figs. 1 y 2).

El paciente ingresó en observación por obstrucción intestinal y posibilidad de perforación colónica. Este mejoró con tratamiento médico conservador (sonda nasogástrica, sondaje rectal con enemas y tratamiento sintomático) y se le dio de alta sin las alteraciones previas.

Diagnóstico: pseudoobstrucción colónica (síndrome de Ogilvie) en paciente con síndrome de Chilaiditi.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [graugrau@hotmail.com](mailto:graugrau@hotmail.com) (J.M. Suárez-Grau).

0009-739X/\$ - see front matter © 2010 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

doi:10.1016/j.ciresp.2010.03.042