

La imagen del mes

Invaginación colónica por lipoma a nivel de anastomosis

Colocolic intussusception due to an anastomotic lipoma

Carlos Rodríguez-Otero*, Eduardo M. Targarona, Laia Estalella y Carmen Martínez

Servicio de Cirugía General y Digestiva, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España



Figura 1



Figura 3



Figura 2

Mujer de 53 años intervenida quirúrgicamente hace 5 años de neoplasia de sigma (sigmoidectomía laparoscópica) a la que, a raíz de cuadro de cambio de ritmo deposicional y dolor abdominal, se le realiza una fibrocolonoscopia que detecta a 25 cm del margen anal una tumoración redondeada con mucosa conservada y blanda al tacto que ocupa toda la luz, con biopsia negativa para células tumorales. Se completa el estudio mediante tomografía computarizada abdominal (fig. 1), resonancia magnética (fig. 2) y enema opaco (fig. 3), que muestran una tumoración endoluminal de 5 × 4 cm, pediculada, sugestiva de corresponder a un lipoma submucoso invaginado a nivel de línea de grapas de anastomosis colorrectal. Dada la sintomatología de la paciente, se decide una intervención quirúrgica, realizando una extirpación de la lesión mediante pequeña apertura de pared cólica y reparación de eventración. El estudio anatomopatológico informa de lipoma submucoso y la paciente es dada de alta al tercer día postoperatorio.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: crodriguezlu@santpau.cat (C. Rodríguez-Otero).

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

doi:10.1016/j.ciresp.2010.10.012