



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/385 - INVAGINACIÓN INTESTINAL DESDE ATENCIÓN PRIMARIA

Y. Avalos Fernández¹, Y. González Lugo², A. González Andreu³ y A. González Pérez⁴

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Realejos. Los Realejos. Santa Cruz de Tenerife. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Realejos. Santa Cruz de Tenerife. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Icod. Icod de los Vinos. Santa Cruz de Tenerife. ⁴Enfermera. Centro de Salud Los Realejos. Los Realejos. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Descripción del caso: Lactante varón de 6 meses de edad. Antecedentes: embarazo a término, parto eutócico. Peso 3,150 kg. Vacunación actualizada. Hace 5 días recibió última vacuna de Rotavirus. Acude por cuadro de 12 horas de evolución de irritabilidad, llanto intenso ocasional, rechazo a alimentación, presentó un vómito y una deposición pequeña pastosa con sangre de color rojo vinoso. Temperatura 37,4 °C, desde hace tres días más deposiciones de lo habitual (hasta 7 por día), siendo estas de consistencia líquida y color algo más amarillento.

Exploración y pruebas complementarias: Peso 7,320 g. Talla 64 cm. Signos vitales: temperatura 37,8 °C, frecuencia cardiaca de 130 lpm. Regular estado general. Palidez cutánea no llamativa. Irritable y poco consolable. Exploración otorrinolaringológica normal. Auscultación cardiopulmonar normal. Abdomen ligeramente distendido, depresible a la palpación, con dolor generalizado. Fontanela normotensa. Analítica (leucocitosis). Ecografía (invaginación intestinal). Rx abdominal (normal). TC abdominal: invaginación intestinal.

Orientación diagnóstica: Al tratarse de un paciente de 6 meses de edad, crisis de llanto, irritabilidad, vómitos, deposición hemorrágica (en jalea de grosella) y confirmado por la ecografía con imagen de pseudoriñón en válvula ileocecal se diagnostica invaginación intestinal.

Diagnóstico diferencial: Alergia a la proteína de la leche de vaca, enfermedad por reflujo gastroesofágico, divertículo de Meckel, gastroenteritis aguda.

Comentario final: Los síntomas de la invaginación intestinal son muy parecidos a los del cólico del lactante, dolor abdominal intermitente que provoca un llanto inconsolable y hace que encoja las piernas. Tener presente que en el cólico del lactante el niño se encuentra bien entre una y otra crisis de dolor, en la invaginación intestinal las crisis duran cada vez más, el dolor se intensifica y se deteriora el estado general. La mayoría son idiopáticas, pero se relacionan con procesos virales y vacuna Rotavirus (efecto adverso de esta vacuna, pero se ha demostrado que son mayores los beneficios que los riesgos). Muy importante consultar al pediatra para establecer diagnóstico correcto.

Bibliografía

1. White, AJ (ed.). Manual Washington de pediatría, 2ª ed.. Barcelona, Lippincott Williams & Wilkins. 2017.

Palabras clave: Invaginación. Lactante.