



0 - Tratamiento de la invaginación intestinal en edad pediátrica

L. García Suárez¹, S. Molnar Fuentes², J. Manso Molina¹, S. González Sánchez¹, G. Anes González¹ y S. Costilla García¹

¹Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. ²Complejo Asistencial Universitario de León, León, España.

Resumen

Objetivos: La invaginación intestinal es la causa más frecuente de obstrucción intestinal entre los 3 meses y los 6 años de edad. Hasta la fecha tenemos tres métodos terapéuticos desde el punto de vista radiológico: enema guiado por ecografía, enema opaco y enema de aire guiado por escopia.

Material y método: En el trabajo que presentamos hemos realizado una investigación retrospectiva de todos los casos de invaginación intestinal en edad pediátrica que sucedieron en nuestro hospital entre los años 2005 y 2013.

Resultados: En total se recogieron 117 casos, de los cuales 74 corresponden a varones (63,25%), con una edad media de 1,15 años. El nivel más frecuente de invaginación fue el colon transverso (23 casos, 20,51%). En 49 casos no fue posible obtener el nivel. Comparando la efectividad de los diferentes tratamientos, hemos encontrado una tasa de fracasos terapéuticos de 8 (17,4%) con enema opaco y de 17 (25,4%) en el tratamiento guiado por ecografía. Como novedad en nuestro centro se introduce contraste yodado en el enema guiado por eco, permitiendo la comprobación, en caso de duda, de la correcta desinvaginación mediante radiografía simple de abdomen.

Conclusiones: Aunque en nuestro estudio existen resultados a favor del tratamiento con enema opaco, creemos que teniendo en cuenta la curva de aprendizaje (en nuestro centro se comenzó a utilizar esta técnica con mayor frecuencia alrededor de 2009) y la dificultad técnica del tratamiento ecoguiado, junto con la ausencia de radiación, la reducción hidrostática guiada por ecografía se plantea como el tratamiento principal para la desinvaginación.