



## La imagen del mes

# Dolor abdominal recurrente causado por intususcepción de divertículo de Meckel

## Recurrent abdominal pain due to intussusception of Meckel diverticulum

Rocío Martínez Mojarro\*, Paz González Benjumea, Beatriz García del Pino y María José Perea Sánchez

Servicio de Coloproctología, Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, España

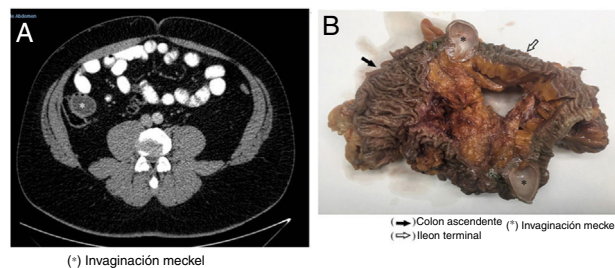


Figura 1

Varón de 49 años con dolor abdominal continuo en flanco derecho desde hace un año, y que empeora con la ingesta.

Exploración analítica y colonoscopia sin hallazgos. La Ecografía y la TAC abdominal (fig. 1A) evidencian lesión quística de 4 cm en íleon terminal compatible con mucocele apendicular.

Se interviene de forma electiva objetivando apéndice normal y palpando lesión intraluminal sospechosa de tumor de la válvula ileocecal, realizándose hemicolectomía derecha.

El análisis histopatológico revela lesión quística bien delimitada, sin infiltración neoplásica que corresponde a intususcepción de divertículo de Meckel (fig. 1B).

Diagnóstico: intususcepción de divertículo de Meckel.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [rommojarro@gmail.com](mailto:rommojarro@gmail.com) (R. Martínez Mojarro).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2019.01.007>

0009-739X/© 2019 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.