

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: [http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com\\_content&view=article&id=260&Itemid=242](http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242)

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

## XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

RESOLUCIÓN LAPAROSCÓPICA DE VOLVULACIÓN INTESTINAL POR PERSISTENCIA DE CONDUCTO ONFALOMESETÉRICO

Autores:

Autor presentador:

Mangas L

Resto de autores:

Gómez-Chacón J, Couselo M, Ibañez V, Vila Carbó JJ

Institución:

Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital la Fe, Valencia, España

Resumen de comunicación:

Introducción:

Las anomalías congénitas del tracto intestinal más frecuentes son las relacionadas con el conducto onfalomesentérico, con una incidencia del 2%. Se estima que el 4% de los pacientes con una persistencia del conducto onfalomesentérico desarrollarán síntomas a lo largo de su vida y la mitad de ellos serán diagnosticados en los primeros dos años de vida. La obstrucción intestinal es, junto al sangrado digestivo, la manifestación clínica más común.

Objetivo:

Aportar un nuevo caso sobre el papel de la laparoscopia en el diagnóstico y tratamiento de los cuadros oclusivos intestinales en la infancia, en particular aquellos causados por remanentes del conducto onfalomesentérico.

Material y método:

Se presenta el caso de un paciente de 11 meses de edad con varios ingresos por vómitos de origen desconocido, inicialmente alimentarios y posteriormente biliosos. Las últimas pruebas radiológicas (radiografía y ecografía) indicaron un cuadro oclusivo de intestino delgado. Se realizó un abordaje laparoscópico con objetivo diagnóstico y terapéutico. Se utilizaron 2 puertos de 10 y 5 mm localizados en el ombligo y en el vacío izquierdo.

Resultados:

La laparoscopia mostró una volvulación de intestino delgado en torno a un remanente del conducto onfalomesentérico (divertículo más brida). El vólvulo fue resuelto mediante técnica laparoscopia y a continuación se exteriorizó el divertículo de Meckel a través del ombligo para su resección y para realizar una anastomosis termino-terminal del íleon. Tras la intervención el paciente presentó una buena evolución clínica y el resultado estético ha sido excelente.

# SECLA

## ENDOSURGERY

### Conclusiones:

La laparoscopia es una herramienta diagnóstica valiosa en los cuadros oclusivos de los pacientes pediátricos. Puede resultar especialmente útil en aquellos casos relacionados con patología del conducto onfalomesentérico.

