

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

Disponible: 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:

ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DE QUISTE DE DUPLICACIÓN INTRALUMINAL

Autores:

Autor presentador:

Rocío Morante Valverde

Resto de autores:

Indalecio Cano Novillo, Araceli García Vázquez, María López Díaz, Sara Fuentes Carretero, Maria Isabel Benevent Gordo, Andrés Gómez Fraile

Institución:

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. España

Resumen de comunicación:

Introducción:

La necesidad de tratamiento quirúrgico de la invaginación intestinal es poco frecuente y suele estar asociada a una patología orgánica de base. La laparoscopia puede tener un papel diagnóstico-terapéutico en estos casos. Presentamos un caso de estas características en el que se realizó cirugía laparoasistida.

Objetivo:

Presentamos un caso de estas características en el que se realizó cirugía laparoasistida.

Material y método:

Revisión de caso clínico

Resultados:

Se presenta el caso de una lactante de 2 meses trasladada a nuestro Centro con sospecha de invaginación intestinal. A su llegada se realiza una ecografía abdominal en la que se encuentra una masa próxima a la válvula ileocecal que actúa como punto de arrastre produciendo invaginaciones recidivantes.

Para su tratamiento se realiza una laparoscopia a través de un puerto único umbilical, observándose una tumoración en el interior del ciego. Se exterioriza el asa a través del ombligo y se realiza una enterotomía en la que se encuentra un quiste intraluminal que comparte pared con el ciego que se destecha, cerrando la enterotomía. El postoperatorio cursó sin incidencias y el estudio anatomopatológico confirmó el diagnóstico de quiste de duplicación.

Conclusiones:

Se presenta este caso por la escasa frecuencia de localización de los quistes de duplicación en el interior de la luz intestinal y por su presentación clínica atípica en forma de invaginaciones recidivantes. Cabe destacar la utilidad de la laparoscopia en los casos de duda diagnóstica, proporcionando una visión conjunta de la cavidad abdominal, localizando la lesión y, como en nuestro caso, tratándola a través de una mínima incisión.

