

Complicaciones de patologías congénitas en la adultez

Ezequiel Balaban  · María Laura Moreno  · Mauricio Paternó  · Florencia Costa  · Daniela Milito  · María Eugenia Oregui 

Hospital Dr. Carlos B. Udaondo.
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Acta Gastroenterol Latinoam 2023;53(1):38

Recibido: 20/02/2023 / Aceptado: 22/03/2023 / Publicado online el 30/03/2023 / <https://doi.org/10.52787/agl.v53i1.304>

Se presenta el caso de una paciente de sexo femenino de 17 años de edad que consulta por distensión abdominal, vómitos y diarrea (en ocasiones con proctorragia), de meses de evolución.

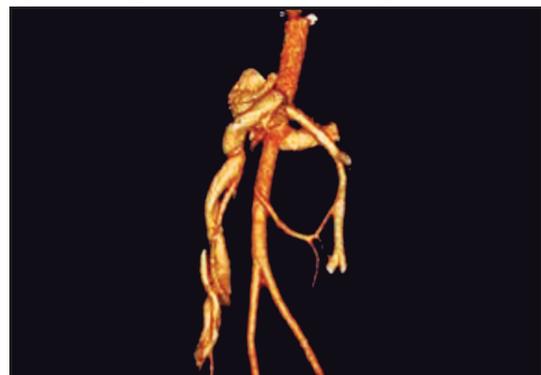
La paciente presenta retraso madurativo, por lo que el interrogatorio se realiza principalmente al familiar. Éste refiere que la paciente tiene el antecedente de una enterectomía de 10 cm a los 45 días de vida, debido a obstrucción intestinal producto de una atresia yeyunoileal. Luego del episodio la evolución fue favorable, con episodios recurrentes de diarrea tratados empíricamente con rifaximina, con respuesta parcial.

Debido a la sospecha de una suboclusión intestinal se realiza una enterotomografía y, por sospecha de causa isquémica, se solicita la reconstrucción vascular.

Figura 1. Reconstrucción volumétrica sectorial que evidencia disposición redundante del pedículo superior condicionado por reacomodamiento de asas



Figura 2. Angiografía por TC multidetector con reconstrucción volumétrica tridimensional que grafica la disposición espiralada del pedículo mesentérico superior hacia la derecha y la arteria mesentérica inferior con franca lateralización izquierda



Correspondencia: Ezequiel Balaban
Correo electrónico: eze.balaban@gmail.com

¿Cuál es su diagnóstico?
Solución del caso en la página 94