



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-335 - VÓLVULO DE CIEGO SECUNDARIO A MALROTACIÓN INTESTINAL COMPLETA EN ADULTO

Sanchiz Cárdenas, Elena; Soler Humanes, Rocío; Machado Romero, Ignacio; Pérez Daga, José Antonio; del Fresno Asensio, Antonio; Muñoz Ortega, Antonio; González Sánchez, Antonio; Ramírez Plaza, César Pablo

Hospital Quirón Málaga, Málaga.

Resumen

Objetivos: La malrotación intestinal ocurre cuando hay una disrupción en el desarrollo embriológico intestinal. Suele manifestarse en la edad pediátrica, siendo su presentación en el adulto excepcional.

Caso clínico: Se presenta el caso de un paciente de 50 años sin antecedentes patológicos ni quirúrgicos que acude a Urgencias por cuadro de dolor y distensión abdominal de menos de 24 horas de evolución, las pruebas de imagen son compatibles con vólvulo de ciego, con disposición anómala del paquete intestinal. El paciente es sometido a una laparotomía exploradora urgente, con hallazgo de vólvulo de ciego en contexto de malrotación intestinal completa. Por lo que se realiza una resección segmentaria ileocecal con anastomosis primaria, así como liberación de adherencias congénitas de Ladd. La evolución postoperatoria fue favorable, siendo dado de alta el sexto día postoperatorio.

Discusión: La malrotación intestinal es una causa poco frecuente de obstrucción intestinal en el adulto, con una incidencia de 0,2%. Es importante un alto índice de sospecha ya que no suele tenerse en cuenta en el diagnóstico diferencial.