



P-598 - INVAGINACIÓN INTESTINAL SECUNDARIA A PÁNCREAS HETEROTÓPICO. A PROPÓSITO DE UN CASO

Puente Monserrat, Julieta; Sánchez Lara, José Saúl; García García, Francisco María; Fernández Moreno, Mari Carmen; Riera Cardona, Marina; Muñoz Forner, Elena; Sabater Ortí, Luis

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: La invaginación intestinal es una enfermedad poco frecuente en adultos, supone menos del 5%, y suele estar relacionada con lesiones estructurales que actúan como cabeza de invaginación. El páncreas heterotópico (PH) es una entidad clínica poco frecuente que se define como tejido pancreático sin comunicación vascular o anatómica con el páncreas. Principalmente se localiza en antro gástrico, duodeno o yeyuno proximal, y con menos frecuencia a nivel del divertículo de Meckel y del íleon (3%). La invaginación íleo-ileal secundaria a PH es una entidad muy poco frecuente, siendo muy pocos los casos descritos en la literatura.

Caso clínico: Se presenta el caso de un varón de 23 años de edad sin antecedentes médicos ni quirúrgicos que acude a urgencias por dolor abdominal intenso tras la ingesta asociando náuseas y vómitos de 12 horas de evolución y cese del tránsito intestinal 48 horas. A la exploración presentaba dolor y defensa en mesogastrio. Se realiza una tomografía axial computarizada (TAC) que impresiona de vólvulo de intestino delgado con signos de sufrimiento de asas. El paciente es intervenido de forma urgente con hallazgo de invaginación íleo-ileal y segmento isquémico requiriendo resección de 30 centímetros de íleon. Se revisa la pieza quirúrgica tras la cirugía desinvaginando la porción intestinal afecta y se evidencia una lesión submucosa como probable causa de la invaginación. La evolución posoperatoria transcurre sin incidencias siendo dado de alta el 4.º día posoperatorio. El resultado de anatomía patológica confirma que se trata de tejido pancreático heterotópico.



Discusión: Los casos de PH suelen ser asintomáticos siendo diagnosticados de forma incidental. La presentación como invaginación íleo-ileal se trata de una complicación poco frecuente en el adulto pero que requiere de tratamiento quirúrgico urgente. El PH debe ser considerado en el diagnóstico diferencial de la invaginación intestinal en el adulto.