Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):558

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

# 424/1297 - DOCTORA, ME DUELE LA TRIPA: SITUS INVERSUS ABDOMINAL

*S. González Carranza[1] y R. Sendino del Olmo[2]*

*[1]Médico de Familia. Centro de Salud Ermua. Vizcaya. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Olaguibel. Álava.*

## Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 28 años que acude por presentar dolor abdominal en flanco izquierdo a modo de pinchazo de 2 meses de evolución, no relacionado con la ingesta. No diarrea, no vómitos, no pérdida de peso. Habito deposicional normal. AP: no alergias medicamentosas conocidas. Alergia a esparadrapo. Rinitis alérgica. Intolerancia a trigo y lactosa. No antecedentes medico quirúrgicos de interés. En tratamiento habitual: con Avamys 1 puf en cada fosa nasal a la noche.

**Exploración y pruebas complementarias:** Normocoloreada, normohidratada. Exploración abdominal: abdomen blando y depresible, no se palpan masas ni megalias, Blumberg-, Murphy-. Analítica: transaminasas normales. Eosinófilos: 7,4%. Rx abdomen: hígado en lado izquierdo del abdomen estomago en lado derecho no se delimita bazo. Ecografía abdominal: el hígado presenta una disposición izquierda atravesando línea media y ocupando asimismo gran parte del hipocondrio derecho. No evidencio LOES. Vesícula alitiásica. Vía biliar de calibre normal. Páncreas homogéneo. Riñones y bazo sin hallazgos. Sin líquido libre intraperitoneal. Sin patología evidente en FII. Sin anomalías en útero ni anejos. Vejiga escasamente replecionada sin lesiones valorables. Ecocardiografía: se aprecia un ventrículo posterior con morfología izquierda del que sale una aorta de tamaño normal en relación a la arteria pulmonar que sale de un ventrículo morfológicamente derecho y anterior.

**Orientación diagnóstica:** Situs inversus abdominal.

**Diagnóstico diferencial:** Situs inversus abdominal. Colelitiasis.

**Comentario final:** Situs inversus (SI) es un trastorno congénito poco frecuente con una herencia autosómico recesiva. La incidencia estimada varía de 1 de cada 5.000 a 20.000 nacidos vivos. Situs inversus se refiere al espectro de transposición de vísceras, que puede ser completa (totalis) donde los órganos torácico y abdominal se invierten dando como resultado una imagen espejo de las estructuras anatómicas normales, o puede ser parcial (partialis) donde los órganos torácicos o abdominales se invierten. Situs inversus (SI) se asocia con diversas anomalías congénitas, incluyendo enfermedades cardiacas congénitas, displasia renal y atresia biliar. La cirugía mínima invasiva es la opción preferida, sin embargo, conlleva muchas dificultades técnicas debido a la variación anatómica.

**Bibliografía**

1. Rosen H, Petrosyan M, Mason RJ. Cholecystitis in situs inversus totalis, Radiol Case Rep. 2015;3(4):226.
2. Ruben GD, Templeton JM Jr. Situs inversus: The complex inducing neonatal intestinal obstruction. Journal of Pediatric Surgery. 1983;18:751-6.

**Palabras clave:** Situs inversus. Dolor abdominal.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.