



Radiología



0 - Hernia intestinal interna: Causa infrecuente de obstrucción intestinal

I. Talavera Martínez, M. Tello Moreno, J.A. Garcelán Trigo, M.J. Rabaza Espigares y M.I. Romero Manjón

Hospital San Agustín, Linares, España.

Resumen

Objetivos: La hernia intestinal interna es una causa infrecuente de obstrucción intestinal. Por ello, es importante reconocer los hallazgos más característicos mediante TC multicorte, y aportar al cirujano general la información adecuada para planificar la resolución quirúrgica. Nuestro objetivo es describir los hallazgos más comunes de la hernia intestinal interna, y destacar la importancia del TC multidetector en su diagnóstico.

Material y método: Presentamos tres casos de hernia intestinal interna vistos en nuestro servicio entre junio de 2012 y marzo de 2013. Los estudios fueron solicitados desde el servicio de Urgencias con la sospecha clínica de obstrucción intestinal. Dos varones de 69 y 87 años, y una mujer de 78 años. Los estudios fueron realizados en un TC multidetector de 16 canales. Se realizó adquisición axial con cortes finos (0,625 mm), y posteriormente, en la estación de trabajo dedicada (AW 4,5) se visualizó en planos axial, coronal, sagital y, ocasionalmente, reconstrucción curva.

Resultados: Tras el diagnóstico mediante TC de hernia intestinal interna se realizó seguimiento de los pacientes para confirmación de los hallazgos. En un caso el diagnóstico mediante TC fue de obstrucción intestinal secundaria a hernia transepiplóica de un asa de yeyuno, y, en los otros dos casos, se diagnosticaron de hernia intestinal transmesentérica.

Conclusiones: El empleo extendido de TC multicorte, con la posibilidad de reconstrucciones multiplanares, ha facilitado la detección de los signos específicos de la hernia intestinal interna. Es necesario conocer estos signos, utilizar adecuadamente nuestras herramientas diagnósticas, y, así, poder aportar al cirujano la mayor información previa a la planificación quirúrgica.