



Radiología



0 - Un reto diagnóstico no infrecuente: la invaginación de intestino delgado. ¿Cuándo es significativa?

P. Garatea Aznar, A. Ovelar Ferrero, C. Sánchez Rodríguez, I. Rubio Marco, L.Y. Ortega Molina y B. Elduayen Aldaz

Complejo Hospitalario de Navarra, Radiología, Pamplona, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos por imagen (ecografía y TC) de la invaginación de intestino delgado.- Enumerar las posibles causas de invaginación de intestino delgado. Definir los signos radiológicos que nos deben hacer sospechar la presencia de una cabeza de invaginación.

Revisión del tema: El diagnóstico de invaginación intestinal por ecografía o TC es muy característico y específico (imagen de “intestino dentro de intestino”). Con relativa frecuencia, encontramos en la práctica rutinaria invaginaciones de intestino delgado que carecen de relevancia clínica. Este tipo de invaginaciones pueden ocurrir tanto en adultos como en niños y suelen ser transitorias y no obstructivas. Hay entidades, como la enfermedad celíaca, que se asocian a la formación de invaginaciones intestinales. En otras ocasiones, la invaginación es secundaria a la presencia de una masa intestinal, que actúa como punto guía o cabeza de invaginación. Estas masas pueden ser de naturaleza benigna (lipomas, etc.) o, menos frecuentemente, maligna (metástasis, etc.). Ante una invaginación de intestino delgado, debemos buscar una posible cabeza de invaginación. Identificar esta última, cuando existe, no siempre es fácil aunque hay signos radiológicos que nos deben poner en alerta y que debemos conocer.

Conclusiones: La invaginación de intestino delgado es un hallazgo no infrecuente en la práctica radiológica rutinaria, que muchas veces carece de relevancia clínica pero que, en ocasiones, puede ser secundaria a la presencia de una masa intestinal. Hay signos radiológicos que debemos conocer y que nos deben alertar ante la posible presencia de una cabeza de invaginación.