

La imagen del mes

Invaginación intestinal por lipoma en divertículo de Meckel



Intestinal intussusception due to a lipoma in Meckel' diverticulum

Cristina García Zamora *, José Ruiz Pardo, Pedro José Gil Vázquez y Pedro Cascales Campos

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España

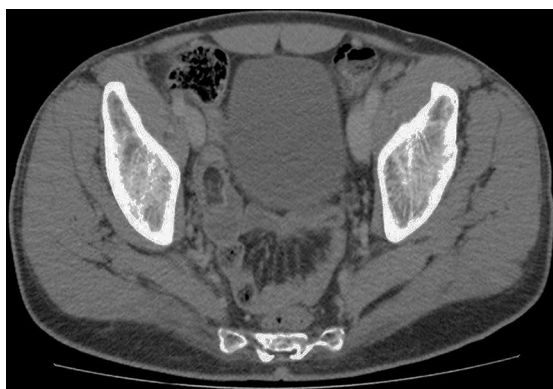


Figura 1



Figura 2

Varón de 50 años, sin antecedentes personales de interés, que consulta por crisis de dolor abdominal cólico autolimitado en el último año. El estudio con ecografía-TAC abdominal muestra una imagen en «donut», compatible con invaginación ileo-ileal de 5 cm de diámetro longitudinal y, dentro de la misma, una imagen de densidad grasa, compatible con lipoma (fig. 1). Se interviene, hallando una invaginación intestinal a 50 cm de la válvula ileocecal, practicándose una resección segmentaria intestinal. Tras la apertura de la pieza quirúrgica se evidencia un lipoma en el extremo de un divertículo de Meckel invaginado, que a su vez actúa como cabeza de la invaginación intestinal (fig. 2). La anatomía patológica confirmó el divertículo de Meckel y un lipoma submucoso-intramural. Se descubrió, además, la presencia de un tumor neuroendocrino G1 subyacente al lipoma.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: crissafon@hotmail.com (C. García Zamora).

0009-739X/\$ - see front matter © 2014 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2014.02.009>