



La imagen del mes

Fitobezoar como causa de obstrucción intestinal en paciente con antecedente de hemicolectomía derecha



Phytobezoar causing intestinal obstruction in a patient with a prior right colectomy

Juan Carlos Baanante*, Romina Pena, Alberto Martinez y Xavier Morales

Servicio de Cirugía General, Sección de Cirugía de Urgencias, Hospital Clinic de Barcelona, Barcelona, España

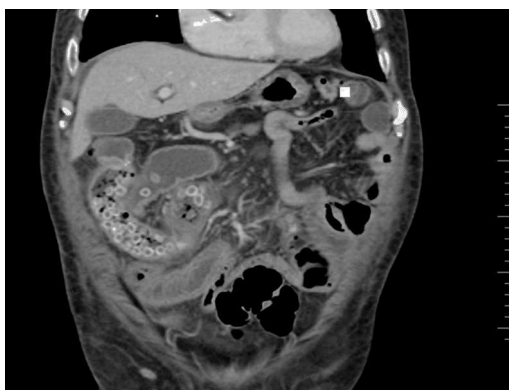


Figura 1



Figura 2

Hombre de 79 años, con antecedente de hemicolectomía derecha e ileotransverso-anastomosis por colitis isquémica. Historia de un mes de dolor abdominal, distensión y estreñimiento. Radiografía abdominal compatible con oclusión intestinal.

Tratamiento conservador sin éxito. Tomografía evidenció bezoar en íleon distal formado por 30-40 imágenes nodulares hiperdensas y dilatación proximal (figs. 1 y 2). Laparotomía diagnóstica con hallazgo de anastomosis ileotransversa estenótica y acumulación de múltiples semillas de fruta (cereza). Se realizó resección de la anastomosis y nueva anastomosis ileocólica latero-lateral mecánica.

El postoperatorio fue favorable, con nutrición parenteral y reintroducción progresiva de dieta. Alta una semana después. Anatomía patológica de la pieza compatible con fitobezoar.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: BAANANTE@clinic.ub.es (J.C. Baanante).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2014.12.011>

0009-739X/© 2014 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.