

Imágenes clínicas en gastroenterología

Vólvulus de sigmoides en un paciente joven



Figura 1.



Figura 2.



Figura 3.



Figura 4.

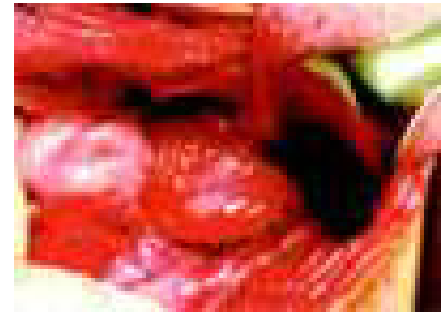


Figura 5.

Masculino de 21 años de edad, se presenta a nuestra institución con primer cuadro de dolor abdominal difuso, de ocho horas de evolución, que inició en epigastrio, de tipo cólico, intenso, intermitente, además de náuseas y vómito. No tiene antecedente de cirugía previa. El examen físico revela taquicardia, abdomen en madera, ruidos abdominales ausentes y deshidratación importante. Leucocitosis de $16,740 \text{ mm}^3$ con 6% de bandas. La radiografía simple de abdomen muestra el signo de imagen en grano de café (Figura 1) compatible con un vólvulus de sigmoides, llegando al diagnóstico de abdomen agudo secundario a vólvulus de sigmoides. Por lo que se somete a laparotomía de urgencia donde se confirma dicho diagnóstico (Figura 2), se procede a desvolvular el sigmoides, pero los vasos sigmoideos se encuentran trombosados, además de un hematoma en el mesosigma (Figura 3), por lo que se procede a realizar una sigmoidectomía (Figura 4) con anastomosis término-terminal (Figura 5). La evolución postoperatoria es exitosa, egresando el paciente al quinto día, sin complicaciones, a su domicilio.

Dr. Octavio Noriega Maldonado,* Dr. Jorge Gabriel Andrade Bautista**

*Cirujano General, adscrito al Servicio de Cirugía, Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto". San Luis Potosí, SLP. **Cirujano de colon y recto, adscrito al Servicio de Cirugía, Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto". San Luis Potosí, SLP.

Correspondencia: Dr. Octavio Noriega Maldonado. Constitución No. 6, Tacoaleche, Zacatecas, México, C.P. 98630. Tel.: (01) 492-9430-004. Correo electrónico: octavio_noriega@hotmail.com

Recibido para publicación: 25 de agosto de 2004.

Aceptado para publicación: 21 de enero de 2005.