



Instituto
OULTON
Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA

Invaginación Intestinal Transitoria como presentación de Enfermedad Celíaca

Yarade Emilia Rocio, Pérez Ricardo Gabriel, Pelizzari Mario
Fernando, Grinblat Victor, Sierralta Córdoba María Soledad,
Ledesma Ricardo Gustavo

Instituto OULTON Clínica Universitaria-REINA FABIOLA

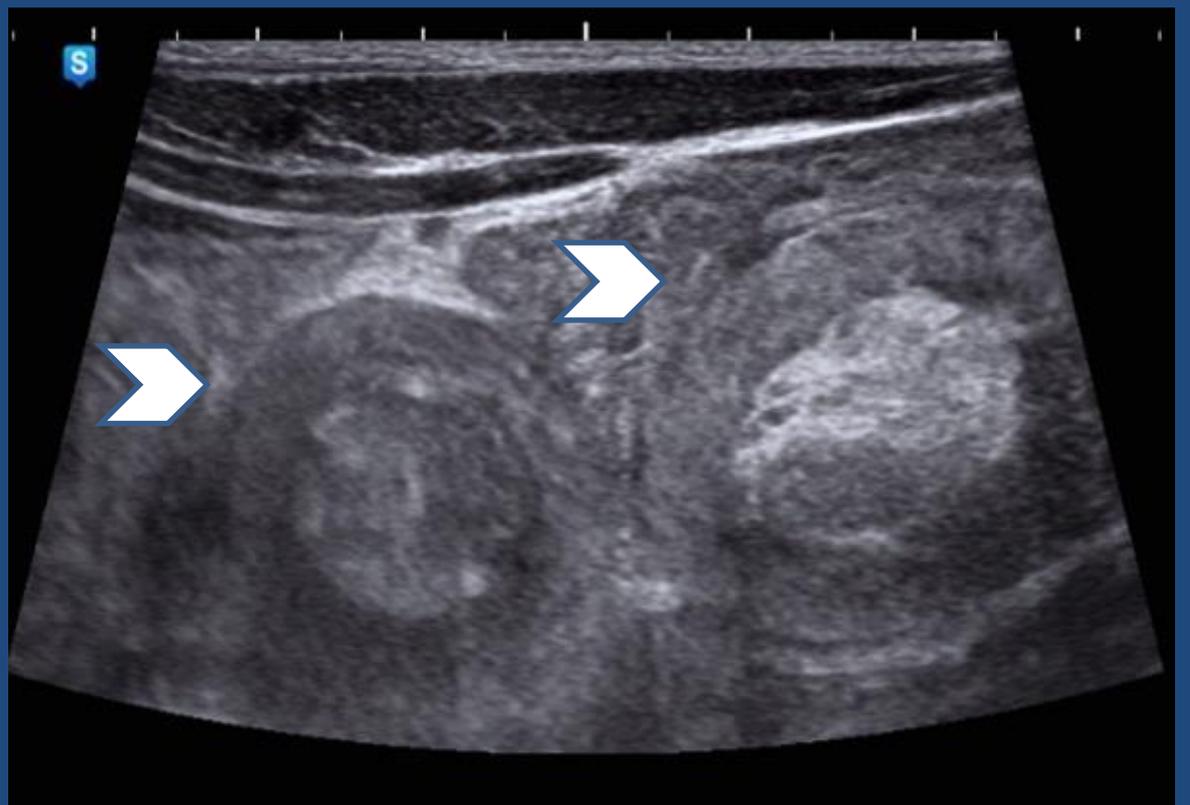
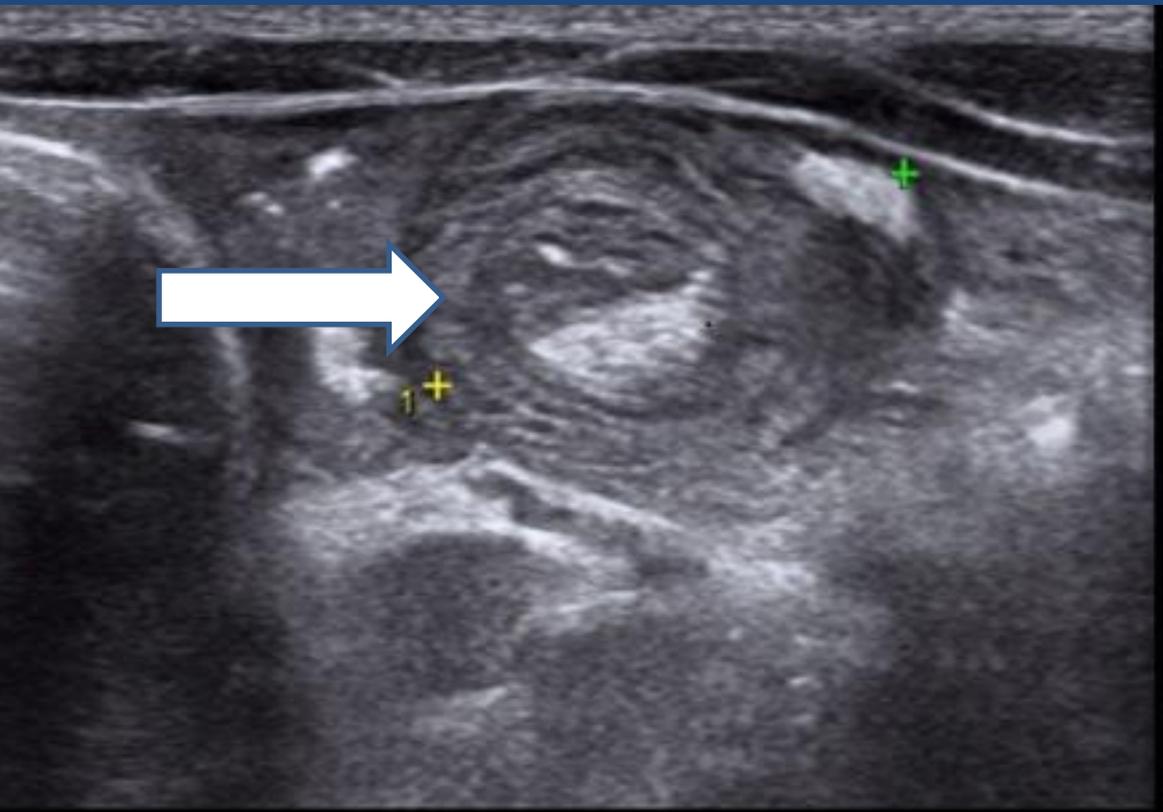
Presentación Clínica

Masculino, de 6 años de edad consulta por diarrea recurrente y dolor abdominal recidivante de 6 meses.

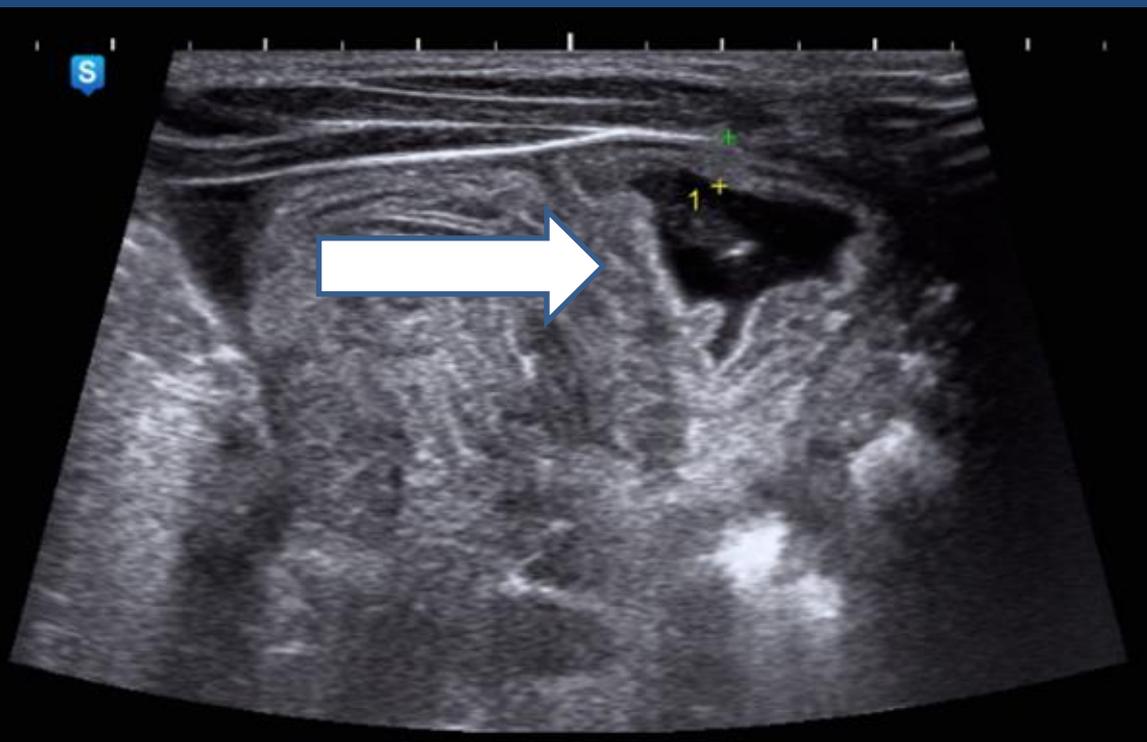
Laboratorio completo sin alteraciones incluyendo Anticuerpos para celiaquía y cultivos de materia fecal

Se solicita ecografía abdominal donde pudo observarse múltiples segmento de intestino delgado con invaginaciones transitorias

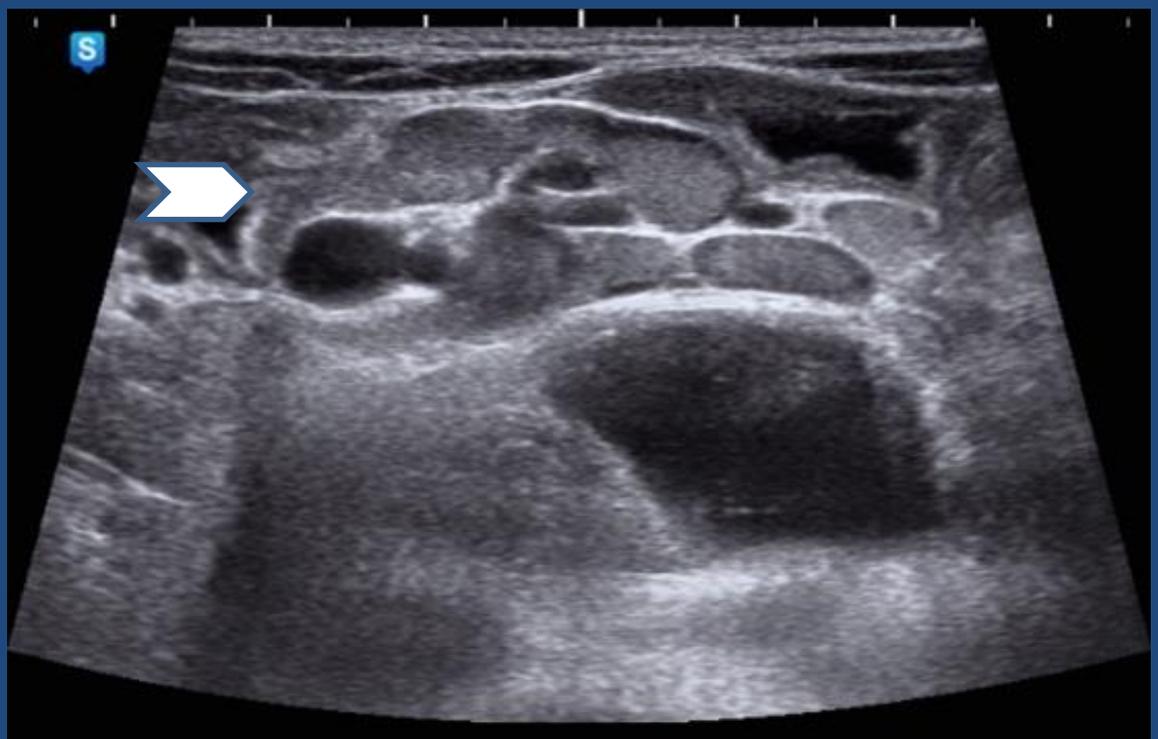
Hallazgos Imagenológicos



Invaginación periumbilical derecha (flecha)
Dos segmentos invaginados a nivel periumbilica
izquierdo (puntas de flechas)

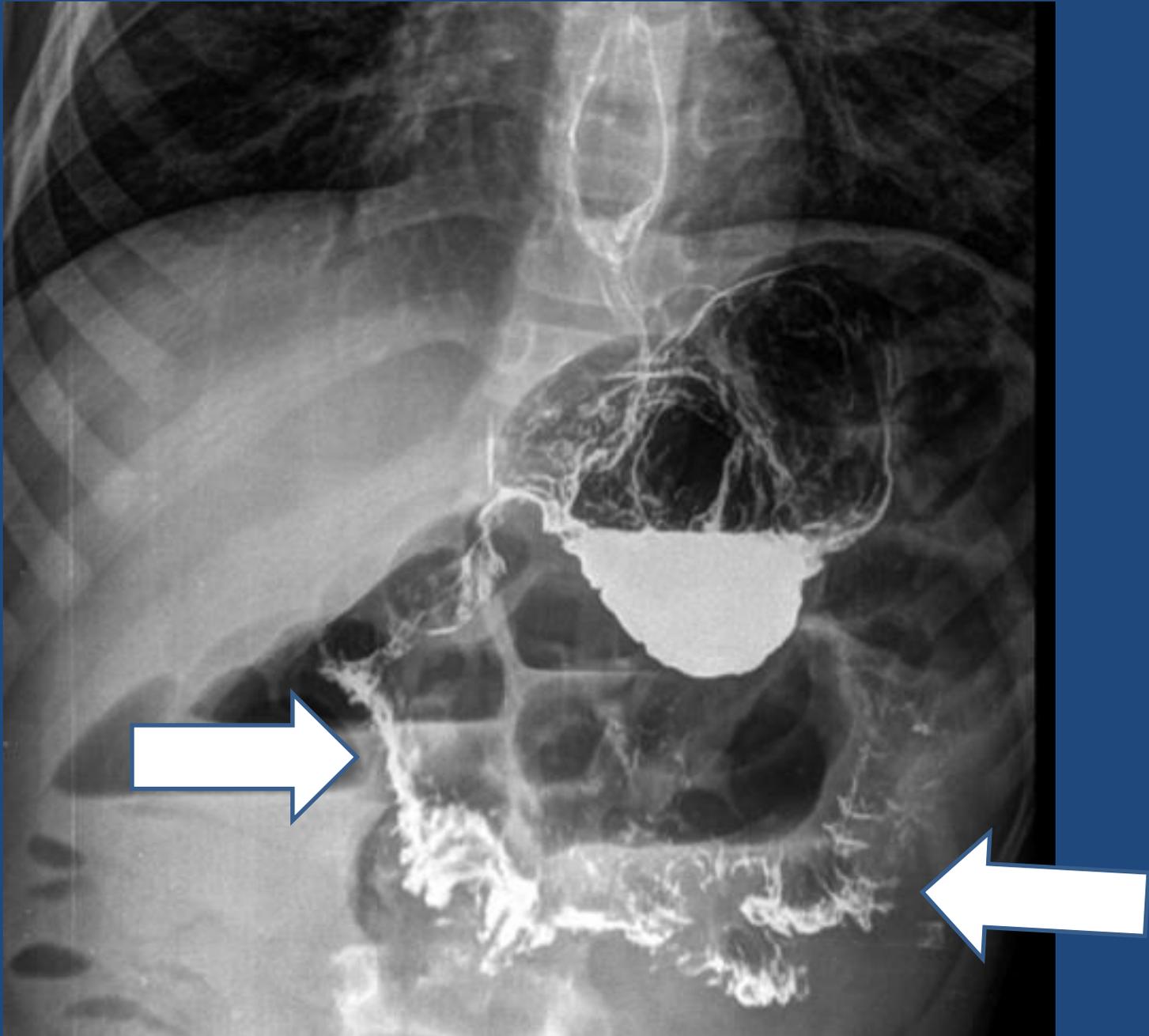


Región periumbilical izquierdo que muestra la relajación intestinal, objetivándose engrosamiento parietal de asas regionales (flecha)



Ganglios mesentéricos (punta de flecha)

Posterior a la ecografía se realiza seriado esófago-gastro-duodenal



Hiperplasia linfoidea (flechas)

Diagnostico presuntivo:

Enfermedad celíaca

Conducta: Videoendoscopia
alta con toma biopsia

Diagnostico de anatomía

patológica: Atrofia vellositaria
grado III/IV, con mucosa tipo
III de Marsh

Discusión

- En nuestro País la enfermedad celíaca en edad pediátrica tiene una prevalencia de 1/79
- Variada forma de presentación siendo la invaginación intestinal aguda (II), por regla autolimitada y recurrente, una de ellas

- Se sospecha que las II podrían ser la causa de los dolores abdominales de estos pacientes, aunque muchas veces pueden ser un hallazgo
- Se localizan con mayor frecuencia a nivel íleo-ileal y yeyuno-yeyunales

- Se cree que su patogenia es por afectación de los plexos mientericos conllevando dismotilidad intestinal
- Ecográficamente presentan un diámetro menor a 15 mm y una longitud menor a 30 mm
- Debe adoptarse una actitud conservadora pero vigilante y cautelosa por si su evolución requiere reducción quirúrgica

Conclusión

Resulta importante pensar en causas que aumenten la motilidad intestinal siempre que se vean invaginaciones intestinales transitorias. La enfermedad celíaca es una enfermedad frecuente en niños, se presenta de múltiples formas, siendo las invaginaciones una de sus caras