MALROTACIÓN INTESTINAL(MRI) TIPO I A: HALLAZGO INCIDENTAL POR TC

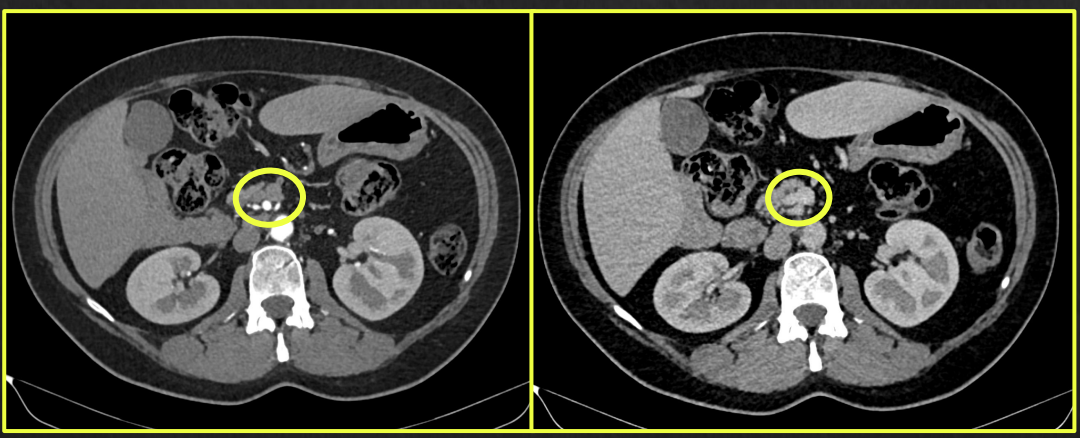
GRAEF, Juliana Daniela- HILLEBRAND, Matias Gastón- FLORES, MarÍA Carolina- GOMEZ. Cristian Federico

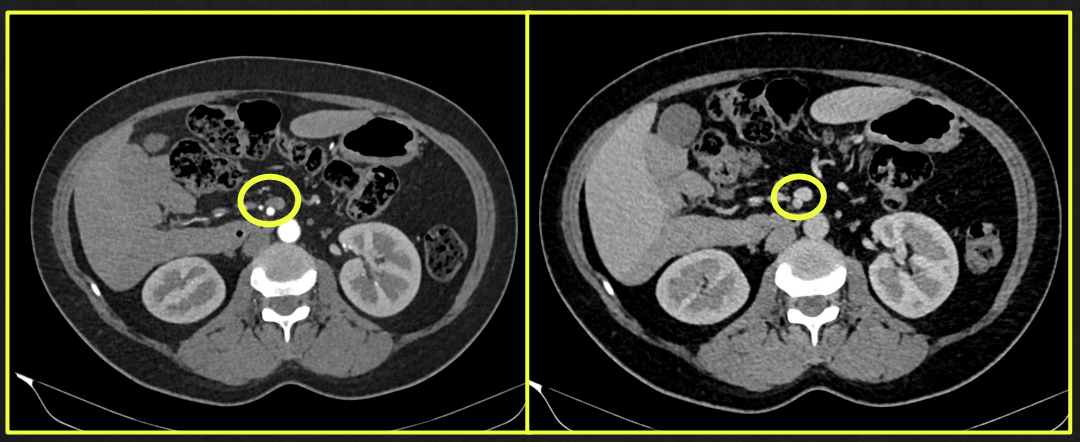
Presentación del caso:

Paciente de 49 años ingresa cursando tercer día de distensión abdominal y catarsis negativa. Además refiere dolor abdominal localizado en hipogastrio de carácter inespecífico de larga data. Se realiza una TC de abdomen y pelvis con contraste oral y una Angio TC de Abdomen y pelvis.

Hallazgos imagenológicos:

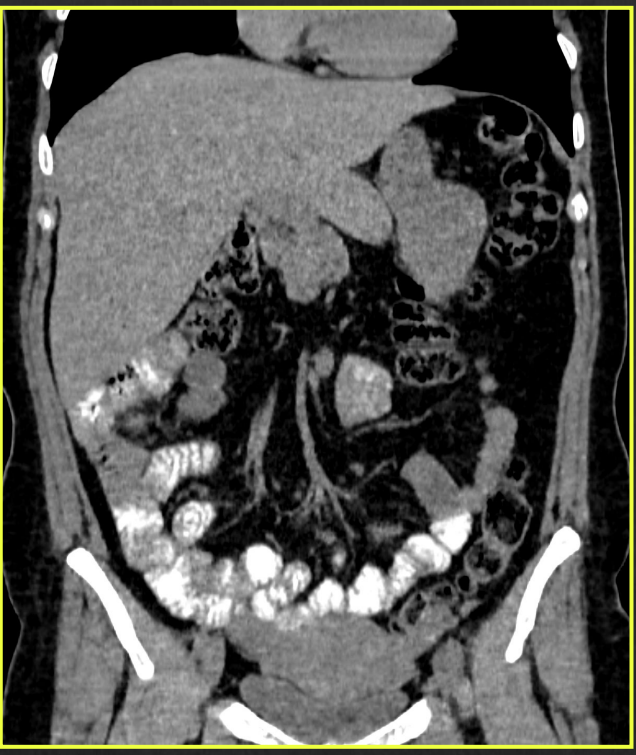
Asas del intestino delgado localizadas en hemiabdomen derecho y marco colónico ubicado a la izquierda de la línea media, el ciego se localiza a nivel centro abdominal y el ángulo de Treitz se halla lateralizado hacia la derecha. Se evidencia una inversión de la relación de la arteria mesentérica superior y su vena homónima, ubicando la vena por delante y hacia la izquierda de la arteria.

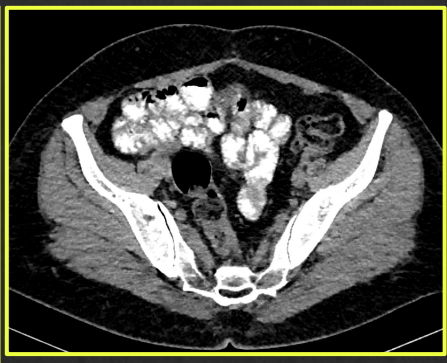




MALROTACIÓN INTESTINAL(MRI) TIPO I A: HALLAZGO INCIDENTAL POR TC

GRAEF, Juliana Daniela- HILLEBRAND, Matias Gastón- FLORES, MarÍA Carolina- GOMEZ. Cristian Federico





Discusión:

La malrotación intestinal es una anomalía anatómica congénita rara que ocurre en 1/6000 nacimientos, que resulta de una rotación anormal del intestino cuando regresa a la cavidad abdominal durante la embriogénesis. Aunque algunas personas viven toda su vida con esta entidad sin síntomas, la anomalía predispone al vólvulo del intestino medio y a las hernias internas. La no rotación intestinal es un subtipo de malrotación (IA) en la que el intestino delgado se localiza principalmente en el hemiabdomen derecho y el ciego en el hemiabdomen izquierdo, siendo la que menor tasa de complicaciones genera ya que los puntos de fijación proximal y distal del mesenterio no están próximos entre sí. El estudio diagnóstico gold standard de esta entidad es la fluoroscopia, aunque se puede detectar mediante tomografía observandose ausencia de un segmento retro-mesentérico del duodeno, una relación arteria-vena mesentérica anormal (más pequeña y circular) e invertida (la vena se localiza por delante y a la izquierda de la arteria), intestino grueso predominantemente en el lado izquierdo e intestino delgado predominantemente en el derecho

Conclusión:

La malrotación intestinal se trata de un término amplio que abarca una gran variedad de anomalías de la rotación y fijación intestinales, en cuyo diagnóstico el médico especialista en Diagnóstico por Imágenes juega un papel fundamental, y la TCMD parece ser confiable para el diagnóstico.