



Hospital de Pediatría  
**Garrahan**

# VÓLVULO SIGMOIDES Y ENTEROPATÍA PERDEDORA DE PROTEÍNAS UN CASO DE DOLOR ABDOMINAL SUBAGUDO

Boto,A; Casais,G; Rino.P



## INTRODUCCIÓN

La constipación crónica puede condicionar la aparición del dólícomegasisigma que se puede manifestar como un vólvulo subagudo con la consecuente alteración de circuito linfático con posterior enteropatía perdedora de proteínas (EPP) a través de la mucosa intestinal.

## OBJETIVOS

Describir un caso clínico de un niño con dolor abdominal subagudo.

## METODOLOGÍA

Se describe la evolución de un niño derivado a un hospital de tercer nivel con sospecha de abdomen agudo quirúrgico y sepsis secundaria a foco enteral.

## RESULTADOS

Varón, 6 años.  
Deshidratado grave  
Descenso de peso de 5 kg  
Vómitos biliosos, durante 20 días  
Diarrea sin sangre  
Deshidratado grave  
Edema generalizado

Hipoalbuminemia (< 1 gr /dl)  
Anemia (7,4 gr/dl)  
Plaquetopenia (70.000/mm3)  
Hipokalemia (1,5 mEq/l)  
Hipofosforemia (2 mg/dl)  
Coagulopatía (TP 34% , KPTT 48'')

Radiografía con contraste de abdomen:  
marcado dólícomegasisigma. Vólvulo,  
importante distensión colónica y  
espesor mural aumentado

Se realiza sigmoidectomía y anastomosis terminoterminal

## CONCLUSIONES

- Muy poco frecuente
- Suboclusiones intestinales recurrentes
- Dolor abdominal agudo o subagudo
- Asociándose en ocasiones a EPP
- Altas concentraciones de alfa 1 antitripsina en heces
- Estudio contrastado compatible.
- Tratamiento clínico y quirúrgico (desvolvulación sin resección ó mesosigmoideoplastia)

