

Haga su diagnóstico

Ana Paola Cerdá Sánchez^{a,*‡}, David Monterrosas Ustarán^{a,§},
Alejandra Valdés Gómez^{a,¶}

Sección a cargo del Dr. José Luis Ramírez-Arias

Paciente del sexo femenino de 8 meses de edad, sin antecedentes relevantes, fue llevada al servicio de urgencias por sus padres debido a episodios de dolor abdominal y vómitos durante las últimas 8 horas. El padre refirió que la niña parecía estar relativamente bien entre un episodio y otro. Además, mencionó la presencia de evacuaciones sanguinolentas en dos ocasiones.

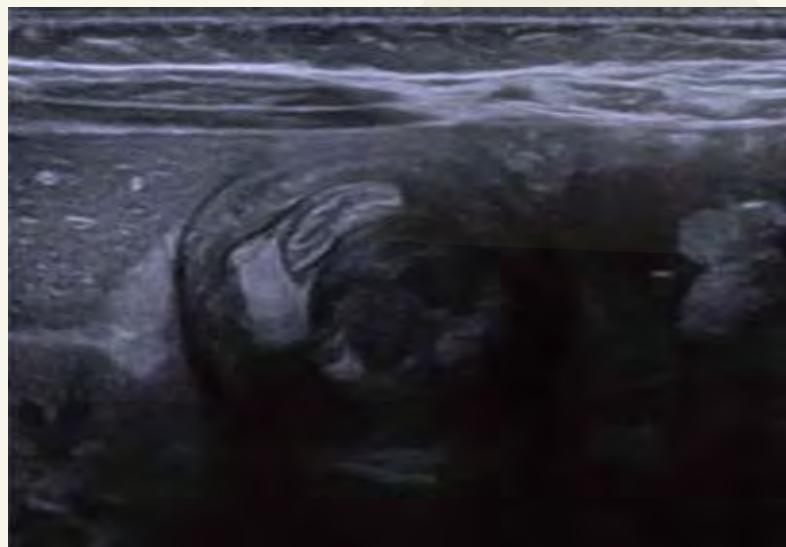


Figura 1. Ultrasonido abdominal del flanco derecho en plano transversal.

1. Se realizó una ecografía abdominal urgente que incluyó imágenes ecográficas transversales y longitudinales (figuras 1 y 2). ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Apendicitis aguda
- b) Intususcepción
- c) Linfoma
- d) Divertículo de Meckel

^aDepartamento de Imagenología. Hospital Ángeles Pedregal. Ciudad de México, México.

ORCID ID:

^{*}<https://orcid.org/0000-0002-0375-9974>

[‡]<https://orcid.org/0009-0000-2141-6206>

[§]<https://orcid.org/0009-0006-1253-5012>

* Autora para correspondencia: Ana Paola Cerdá Sánchez.

Correo: dra.paolacerda@gmail.com

Recibido: 16-septiembre-2024. Aceptado: 26-noviembre-2024.

2. La invaginación intestinal consiste en la penetración de una porción del intestino en un segmento adyacente, lo que provoca obstrucción intestinal y, en ocasiones, isquemia intestinal. ¿Cuál de las siguientes es la causa más frecuente de esta afección?

- a) Fibrosis quística
- b) Pólipos intestinales
- c) Etiología idiopática
- d) Vacuna contra el rotavirus

3. ¿Qué signo puede identificarse en las imágenes obtenidas por ultrasonido en plano longitudinal?

- a) Signo de la dona
- b) Signo del pseudoriñón

- c) Signo de la diana creciente
- d) Signo del sándwich

4. ¿Cuál de los siguientes es el síntoma clínico inicial más frecuente en la invaginación intestinal?

- a) Dolor intermitente por cólicos
- b) Letargo
- c) Masa abdominal palpable
- d) Evacuaciones en jalea de grosellas

5. ¿Cuál es la medida terapéutica recomendada para la reducción de la invaginación intestinal en niños?

- a) Cirugía laparoscópica
- b) Colonoscopía

- c) Descompresión mecánica con gas argón
- d) Colon por enema con medio hidrosoluble

BIBLIOGRAFÍA

- Anderson DR. The pseudokidney sign. Radiology. 1999 May;211(2):395-7. <https://doi.org/czp2>
- Del-Pozo G, et al. Intussusception: US findings with pathologic correlation--the crescent-in-doughnut sign. Radiology. 1996 Jun;199(3):688-92. doi:10.1148/radiology.199.3.8637988.
- Swischuk LE, et al. Intussusception: indications for ultrasonography and an explanation of the doughnut and pseudokidney signs. Pediatr Radiol. 1985 Sep;15(6):388-91. <https://doi.org/c3m2rd>

Respuestas: 1:b; 2:c; 3:b; 4:a; 5:d.



Figura 2. Ultrasonido abdominal del flanco derecho en plano longitudinal



Figura 3. Colon por enema: se observa el paso del medio de contraste hidrosoluble hasta el ángulo hepático

Imagenes A. P. Cerdá Sánchez et al.