

Invitamos a los lectores de Acta a que envíen casos con interés clínico o diagnóstico para su publicación en esta sección.

Estenosis de colon transverso

Christian Koziura,¹ Enrique Risoli,¹ Raquel Ratto,² Adriana Bosolino,¹
Carlos Marzano¹

¹ Unidad de Gastroenterología. ² Servicio de Anatomía Patológica. Sanatorio Municipal Dr Julio Méndez. C.A.B.A. – Argentina.

Se trata de una mujer de 72 años de edad con antecedentes de diverticulosis colónica, constipación crónica, hipertensión arterial tratada con enalapril, hipotiroidismo tratado con levotiroxina, tres cirugías en columna con colocación de prótesis e ingesta de AINES.

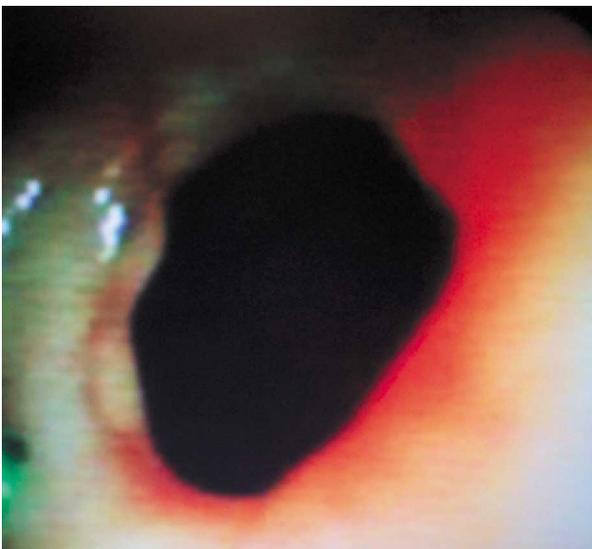
Consultó por episodios de hematoquezia de dos meses de evolución e intensificación de la constipación.

En el examen físico se encontró un abdomen blando, depresible y doloroso a la palpación profunda en fosa ilíaca izquierda.

Los estudios de laboratorio fueron: hematocrito 17%, hemoglobina 5g/dl, leucocitos 8.340/mm³, eritrosedimentación 102mm en la primera hora, concentración de protrombina 100%, KPTT 30", saturación de transferrina 4%, ferremia 12 ferritina: 20.

La videocolonoscopía evidenció una estenosis infranqueable en colon transverso proximal de 5 mm de diámetro, con borde congestivo, erosionado y cubierto por fibrina (Figuras 1 y 2). Se tomaron biopsias.

¿Cuál es su diagnóstico?



Figuras 1 y 2. Estenosis de colon transverso con borde congestivo, erosionado.

Correspondencia: Christian Koziura
Felipe Vallese 470 3° D, (1405). CABA, Argentina.
Cel: 011-1563367528
E-mail: ckoziura@intramed.net

Resolución del caso en la página 168