

# Diagnóstico a primera vista

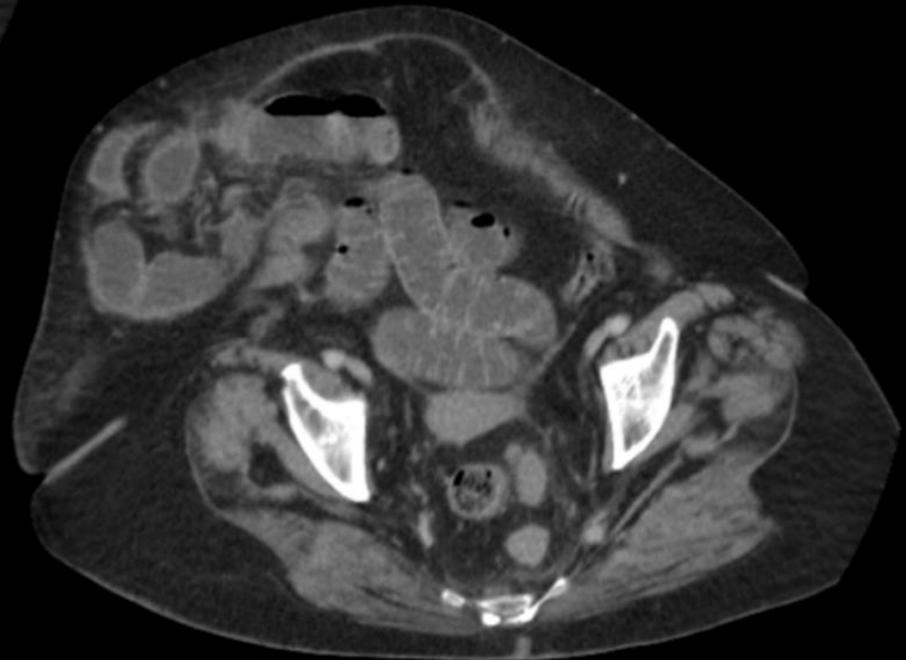
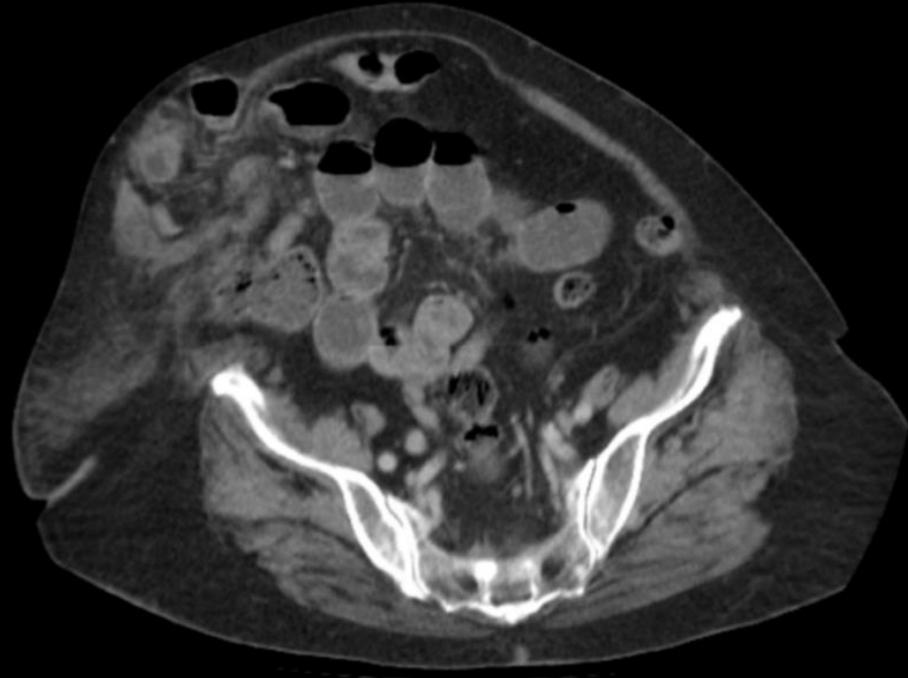
Talleres Integrados III 2014/2015

Manuel del Río García

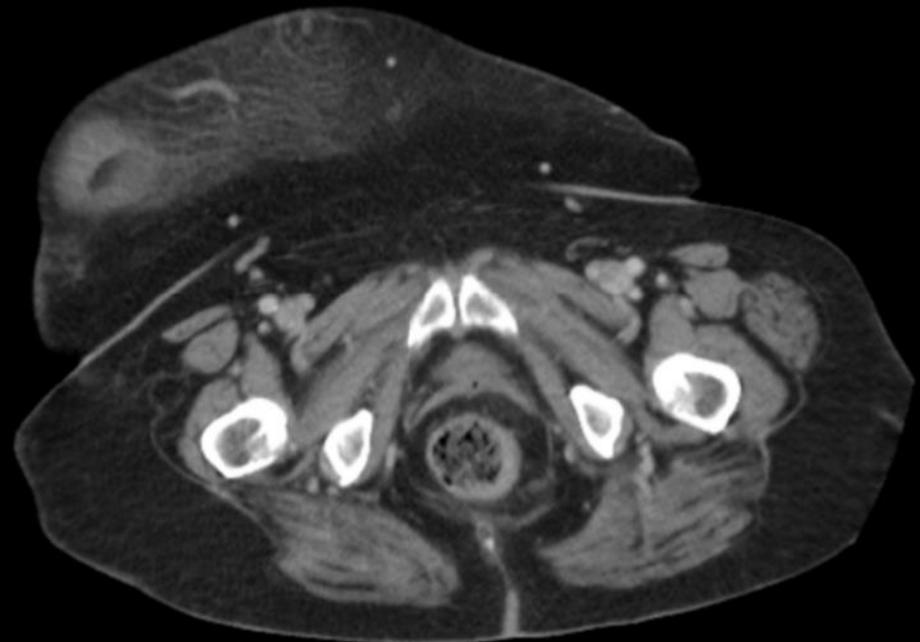
# Descripción del Caso

- Mujer de 74 años que acude por dolor y tumoración abdominal que se extiende desde la región paraumbilical derecha hasta la fosa ilíaca derecha. Aumenta al realizar esfuerzos. Una semana de evolución. Asociado a náuseas.
- Intervenida anteriormente de hernia umbilical en dos ocasiones (una recidivada).
- Obstrucción intestinal (última deposición hace 3 días, no recuerda la última vez que ventoseó).
- Diagnóstico: hernia umbilical recidivada por segunda vez.

# TAC abdomino-pélvico con contraste yodado intravenoso y maniobra de Valsalva mantenida



# TAC abdomino-pélvico con contraste yodado intravenoso y maniobra de Valsalva mantenida



# Diagnóstico

## **Obstrucción intestinal por hernia umbilical recidivada por segunda vez no estrangulada**

Se confirma la presencia de gran eventración paraumbilical derecha en cuyo saco se alojan numerosas asas intestinales así como vasos y grasa del meso; el defecto focal de la pared es amplio y siendo de aproximadamente 3,4 cm., si bien dentro del gran saco descrito se aprecia otra loculación que atrapa un segmento de asas que están dilatadas; ileon terminal que sale por la eventración de calibre colapsado. Intestino delgado proximalmente a la eventración de calibre aumentado (obstrucción). No se identifica líquido libre.

Se observa adecuada captación de la pared intestinal sin signos que sugieran infarto por estrangulación.