



XXIV | GASTROENTEROLOGICA
JORNADA | DE LES COMARQUES
CATALANES

Hospital de Terrassa 12 de maig de 2012

HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA DE CAUSA POCO FRECUENTE. IMPORTANCIA DE LA ILEOSCOPIA DISTAL.

Alfredo Mata Bilbao, Ana Bargalló García, Mercé Navarro Llavat, Marta Martín Llahí, Orlando García Bosch, Alejandro Blasco Pelicano.

Servicio de Digestivo. Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi. Consorci Sanitari Integral.

Introducción:

El íleon distal es una localización poco frecuente del Dieulafoy. El tratamiento endoscópico de estas lesiones puede requerir varias modalidades para el control óptimo del sangrado.

Endoscopia:

Varón de 58 años, que ingresó por hematoquecia con requerimiento transfusional. Se realizó colonoscopia que fue normal y gastroscopia que mostró una antritis erosiva severa. Fue dado de alta con tratamiento con omeprazol y hierro oral. Un mes después, consultó por nuevo episodio de hematoquecia con inestabilidad hemodinámica y requerimiento transfusional. Se realizó una gastroscopia urgente que fue normal y en la colonoscopia se evidenciaron restos hemáticos a nivel de ciego y colon ascendente sin lesiones subyacentes. Al realizar la ileoscopia y tras revisión y lavados repetidos, se evidenció una lesión vascular (Dieulafoy) a 15cm de la válvula ileocecal con sangrado intermitente. Se intentó tratamiento con Argón beam y sonda bipolar (termocoagulación) persistiendo babeo de bajo débito por lo que se colocó hemoclip con cese del sangrado. Presentó buena evolución posterior sin evidencia de recidiva hemorrágica.

Comentario:

Se presenta un caso de Dieulafoy ileal con presentación subaguda en forma de hematoquecia, diagnosticado después de una valoración endoscópica inicial normal. La realización de una ileoscopia distal en estos pacientes, con colonoscopia total normal, es fundamental para su correcto estudio, previo a la realización de otras pruebas diagnósticas y terapéuticas. El tratamiento endoscópico definitivo en este caso se realizó con hemoclip.