



## DOLOR ABDOMINAL INFRECUENTE, A PROPÓSITO DE UN CASO.

Antón Trigo González<sup>1</sup>, Sara Rodrigo González<sup>2</sup>, Carmen Montero Sánchez<sup>3</sup>, Josángela Elisabeth Alejo García<sup>3</sup>, Álvaro Morán Bayón<sup>1</sup>, Natalia Diego Mangas<sup>1</sup>.

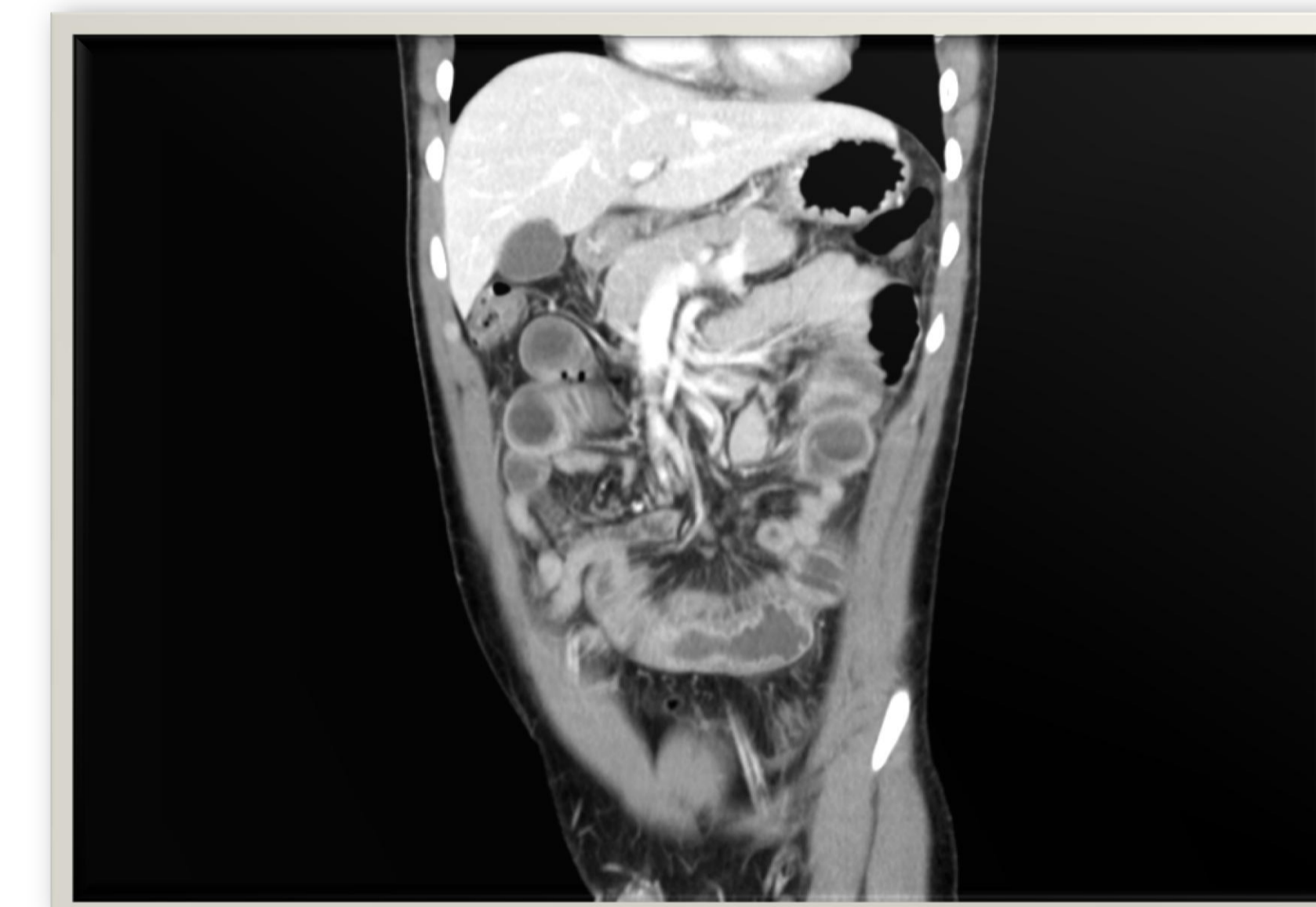
La hemorragia intramural espontánea en el intestino delgado es un cuadro muy poco frecuente, del que sólo figura en la literatura médica un número limitado de casos. Se considera una complicación casi exclusiva de la terapia anticoagulante.

### Caso clínico

Varón de 20 años con antecedentes de hemofilia tipo A y hemartros de repetición. Acude a Urgencias por un cuadro de dolor abdominal generalizado de 5 días de evolución, periumbilical, que no se modifica con posición ni ingesta. Vómitos y febrícula de un día de evolución, sin diarrea. Exploración: Normotenso, 37.5°C, buen estado general. Auscultación cardiopulmonar sin hallazgos. Abdomen: timpanizado y distendido, doloroso a nivel periumbilical, ruidos normales, no signos de irritación. Radiografía: Dilatación y edema en asas de intestino delgado. Analítica: sin hallazgos. Evolución: Se ajusta tratamiento con FVIII. Ingresa en Digestivo en dieta absoluta. Buena evolución clínico-radiológica. Diagnóstico: hemorragia submucosa yeyunal.



Engrosamiento parietal en amplio segmento a nivel de yeyuno, con realce homogéneo tras contraste, con pérdida de estructura normal de la mucosa.



Los síntomas más frecuentes son el dolor abdominal y los vómitos, aunque puede llegar a provocar un abdomen agudo. Es común que se produzca una obstrucción intestinal. El cuadro no suele acompañarse de anemia al ingreso. La prueba diagnóstica de elección es la TC abdominal.

Los hallazgos característicos son un engrosamiento circunferencial de la pared intestinal, con hiperdensidad intramural, el estrechamiento de la luz y la obstrucción intestinal. El lugar de aparición más frecuente es el yeyuno. El tratamiento debe ser conservador, mediante dieta absoluta y sonda nasogástrica, hidratación, corrección de la situación de hipocoagulabilidad y transfusiones sanguíneas si es preciso.