



# DIAGNÓSTICO PRENATAL DE PERITONITIS MECONIAL POR VÓLVULO INTESTINAL, PROGRESO SINGULAR, REPORTE DE CASO.



## INTRODUCCION

El vólvulo ocurre cuando las asas intestinales se retuercen alrededor de la arteria mesentérica o sus ramas, lo que conduce a la congestión intestinal y vascular<sup>1-2-3</sup>. La incidencia de peritonitis meconial es de 1:30,000. Sin embargo, su relación con el vólvulo fetal aún no está descrita en la literatura<sup>3-4-5</sup>.

## CASO CLÍNICO

Mujer de 27 años, grávida 2, parto 1. Remitida a nuestro centro terciario a las 31.3 semanas de embarazo debido a visualización de asas intestinales dilatadas y megacolon 1 semana previa. (Figura 1)

El examen inicial reportó fetometría de 30.3 semanas, intestino hiperecogénico, sobredistensión de recto y colon, así como calcificaciones intraluminales. Flujometría Doppler normal, sin evidencia de anemia fetal e índice de líquido amniótico normal, feto masculino, sospecha de vólvulo intestinal roto, atresia ano-rectal con peritonitis meconial. (Figura 2)

La valoración 2 semanas después, evidenció crecimiento fetal normal, circunferencia abdominal normal con dilatación de asas intestinales difusa (mayor de 12.9 mm), sin calcificaciones intraluminales, pero sí extraluminales. No fueron valorables recto y an. (Figura 3). Se solicitó RM a las 33 semanas de gestación, con hallazgos sugestivos de íleo meconial, datos de complicación (posible pseudoquiste meconial, dilatación de asas intestinales, desplazamiento y aglomeración de asas de intestino delgado). No se visualizó el colon distal, considerándose micro-recto o atresia ano-rectal. El resto de anatomía fetal normal. (Figura 4)

Se realizó cesárea electiva a las 37 semanas, obteniéndose recién nacido masculino, Apgar 7/8, peso de 2930 g. Se intervino quirúrgicamente, realizando ileostomía con hallazgos de vólvulo intestinal con peritonitis meconial.



Figura 1



Figura 2



Figura 3

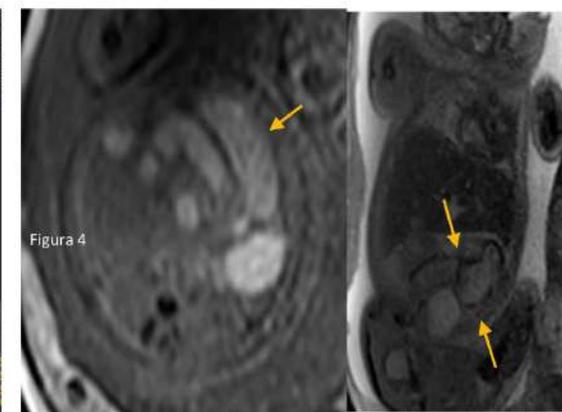


Figura 4

## DISCUSION

Existen tres tipos de vólvulo: 1) Clásico, malposición del intestino debido a rotación en sentido de las agujas del reloj del intestino delgado. 2) Segmentario, con torsión de asas intestinales debido a anomalía. 3) Sin malposición, es diagnóstico de exclusión, más común en prematuros<sup>3</sup>. Dentro de los hallazgos ecográficos de vólvulo, se visualizan asas intestinales prominentes, polihidramnios, ascitis, signo de remolino, signo del grano de café, calcificaciones intraabdominales dispersas. Así mismo, hallazgos inespecíficos como masa abdominal quística, asas intestinales dilatadas, calcificaciones peritoneales<sup>3-4-5</sup>. Las complicaciones del vólvulo fetal son: perforación intestinal, hipovolemia, anemia fetal, insuficiencia cardíaca, derrame pleural o pericárdico y muerte fetal<sup>1-3-5</sup>. El momento de nacimiento sugerido es a las 35 semanas, para evitar progresión de la enfermedad e iniciar tratamiento precoz. El parto no está contraindicado, las indicaciones de cesárea son ascitis o ausencia de peristaltismo intestinal. La tasa de supervivencia es > 90% para recién nacidos que requieran cirugía<sup>4-7</sup>.

## CONCLUSIONES

El caso presentado debuta como un vólvulo fetal con ruptura de este, progresa a una peritonitis meconial, con probable sello del defecto intestinal. Lo cual posteriormente desarrolló un íleo meconial con distensión de asas intestinales que provocaron un vólvulo de novo. El vólvulo fetal es una afección rara, pero potencialmente mortal, que requiere un diagnóstico y manejo hábil quirúrgico postnatal. El manejo recomendado es finalizar el embarazo en un centro de tercer nivel a las 35 semanas y con un equipo multidisciplinario.

## REFERENCIAS

- 1.- *Pediatric Radiol.* 2018;48(12):1755-1762.
- 2.- *Biomedical Journal.* 2017; 1(1).
- 3.- *Case Reports in Obstetrics and Gynecology.* 2018.
- 4.- *Ultraschall in der Medizin-European Journal of Ultrasound.* 2022;43(02):194-203.
- 5.- *J Maternal-Fetal & Neonatal Med.* 2016; 29(8):1322-1327.
6. *BMC pediatrics.*2020 20(1):1-4.
- 7.- *Rev Per Ginecol Obstet* 2021; 67(2).