



Abstract 1750862450

XXV Congreso Latinoamericano de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica
Mérida, México, 3 al 6 de septiembre de 2025

DEL DIAGNÓSTICO AL ENDOSCOPIO: TRATAMIENTO EXITOSO DE VÓLVULO SIGMOIDEO EN UNA PACIENTE PEDIÁTRICA

Nombre del autor principal: Hidalgo Maria de Pilarl

Tema del resumen: Endoscopia

Afiliación autor:

Hidalgo Maria de Pilarl Savia Maria de los Angeles Chierichetti Maria Ramacciotti Gonzalo Lopez Falgade Rafael Scarafoni Sandra Eliana Keller

INTRODUCCIÓN: El vólvulo de sigmoides es una causa infrecuente de obstrucción intestinal en la población pediátrica, pero su presentación debe considerarse ante cuadros de constipación aguda y distensión abdominal. **OBJETIVO:** Descripción de caso clínico de vólvulo sigmoideo tratado exitosamente por endoscopia. **CASO CLÍNICO:** Paciente femenina de 14 años internada en servicio de pediatría es consultada a Gastroenterología por cuadro de distensión abdominal y constipación refractaria al tratamiento con polietilenglicol (PEG) a altas dosis. Antecedente de trastorno del espectro autista sin hábito constipado previo ni tratamiento farmacológico. Presenta cuadro de constipación y distensión abdominal aguda de 9 días de evolución sin incontinencia fecal. Al examen físico: afebril, buen estado general, abdomen distendido, timpánico, levemente doloroso. El tacto rectal evidenció ampolla vacía. La radiografía de abdomen mostró dilatación colónica y niveles hidroaéreos en los cuadrantes izquierdos. Ante la sospecha de vólvulo de sigmoides, se suspendió el PEG y se solicitó tomografía computada (TAC) de abdomen con contraste intravenoso, la cual reveló importante dilatación del colon sigmoideo y el signo del remolino de los vasos mesentéricos inferiores, compatible con vólvulo. Se realizó desvolvulación endoscópica mediante insuflación, sin evidencias de isquemia mucosa. La evolución fue favorable, con resolución completa del cuadro clínico. La paciente fue dada de alta al día siguiente, tras evaluación por el equipo de cirugía pediátrica. **CONCLUSIÓN:** Aunque el vólvulo de sigmoides es una causa poco frecuente de obstrucción intestinal en la población pediátrica, debe ser considerado en el diagnóstico diferencial de la constipación aguda asociada a distensión abdominal. La desvolvulación endoscópica se ha consolidado como una opción terapéutica segura, eficaz y mínimamente invasiva permitiendo evitar procedimientos quirúrgicos de urgencia en ausencia de signos de isquemia o perforación intestinal.