

Invaginación intestinal post *bypass* gástrico

Intussusception following Roux-en-Y gastric bypass

Marcelo Yáñez L.¹, Jorge Bravo L.¹, Ismael Court R.¹

La invaginación o intususcepción intestinal se define como el desplazamiento de un segmento intestinal dentro del lumen de otro segmento adyacente. Es infrecuente, con una incidencia de hasta un 0,64% de los pacientes sometidos a *bypass* gástrico¹. Ocurre en relación a la anastomosis yeyuno-yeyunal, pudiendo ser anterógrada o retrógrada. No se ha logrado establecer con claridad el mecanismo por el cual se produce esta entidad. Es más frecuente en mujeres con baja de peso significativa¹. Si la intususcepción es parcial e intermitente, se presentará con dolor cólico, náuseas y vómitos. Si es completa, el cuadro será más grave con obstrucción y potencial isquemia intestinal. Masa palpable y hemorragia digestiva son infrecuentes. Leucocitosis y elevación de la proteína C reactiva pueden estar presentes. El estudio de elección es la tomografía axial com-

putada con contraste endovenoso. Tiene hallazgos característicos, como el “signo de la diana” que representa el asa y su grasa mesentérica invaginada. Una tomografía normal no descarta el diagnóstico, por lo que, ante la alta sospecha clínica, estaría indicada la exploración quirúrgica. Las alternativas descritas son la reducción con o sin enteropexia y la resección del segmento comprometido². Figuras 1 y 2 muestran hallazgos tomográficos y su correlato laparoscópico.

Rol

Marcelo Yáñez L: idea original, redacción del manuscrito, obtención de fuentes de datos.

Jorge Bravo L: concepción, idea original, redacción del manuscrito.

Ismael Court R: revisión del manuscrito final.

¹Clínica Santa María. Santiago, Chile.

Recibido el 2025-03-02 y aceptado para publicación el 2025-03-05

Correspondencia a:

Marcelo Yáñez Lillo
marcelo.yanez@uchile.cl

E-ISSN 2452-4549

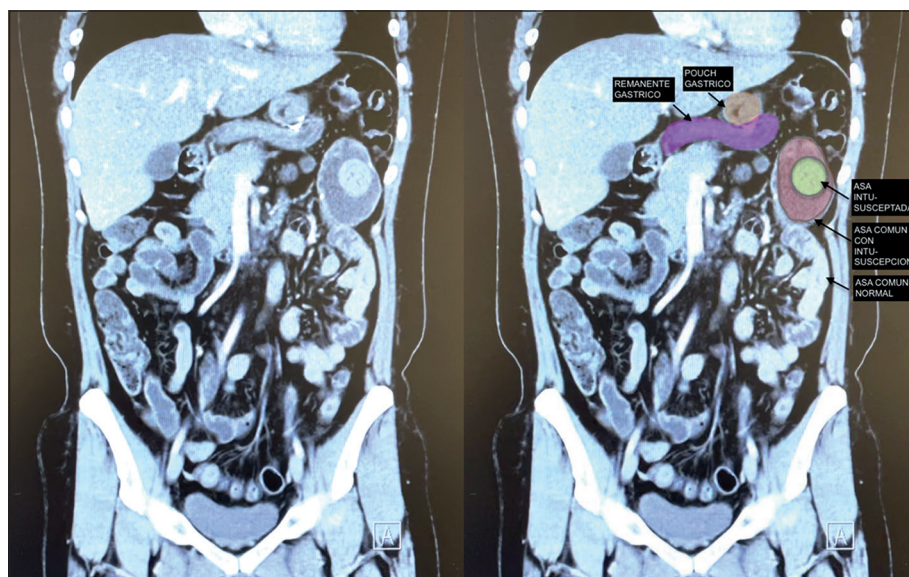


Figura 1. “Signo de la diana” o *Target sign* como hallazgo tomográfico de invaginación intestinal.

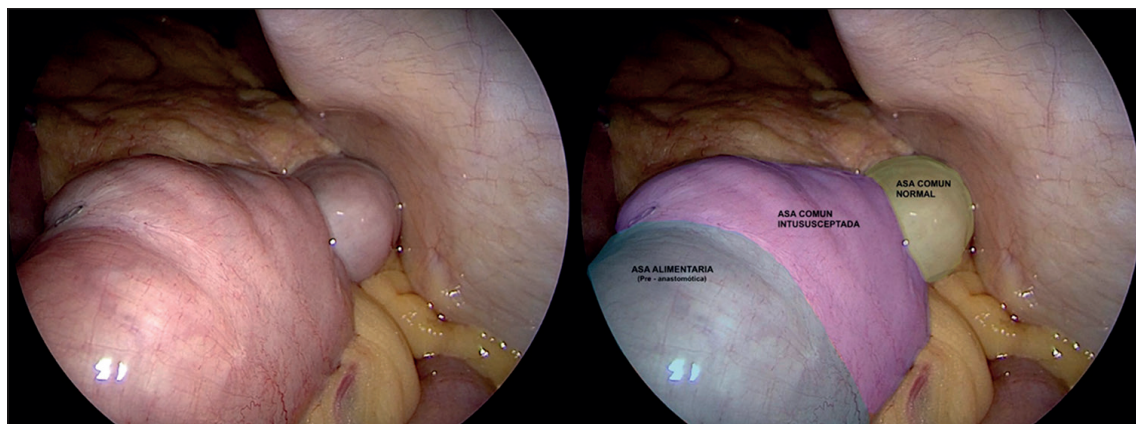


Figura 2. Visión laparoscópica de asa intususceptada durante exploración quirúrgica.

Bibliografía

1. Oor JE, Goense L, Wiezer MJ, Derksen WJM. Incidence and treatment of intussusception following Roux-en-Y gastric bypass: a systematic review and meta-analysis. *Surg Obes Relat Dis.* 2021 May;17(5):1017-28. doi: 10.1016/j.soard.2021.01.006.
2. Chys B, Fierens J, Sohler S, Van Krunkelsven L, Dedrye L. Jejuno-
Jejunal Intussusception after Roux-en-Y Gastric Bypass. *Obes Surg.* 2020 Oct;30(10):4155-8. doi: 10.1007/s11695-020-04719-6. Erratum in: *Obes Surg.* 2020 Dec;30(12):5186. doi: 10.1007/s11695-020-04760-5.