

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**INVAGINACIÓN INTESTINAL POR ÁSCARIS LUMBRICOIDE PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO**

**Autores:** Verdugo, R.; Mauret, E.

Unidad de Cirugía Infantil, Hospital Regional de Coyhaique. Décimo primera región, Patagonia Chilena.  
Coyhaique, Chile

**Resumen:** Se presenta caso clínico de lactante de un año once meses, previamente sano que consulta a servicio de urgencia por cuadro de ocho horas de evolución caracterizado por dolor abdominal tipo cólico, asociado a gran irritabilidad y rechazo alimentario. Al examen físico destacó la palpación de masa en fosa iliaca derecha. Se ingresó con diagnóstico de abdomen agudo del lactante, observación obstrucción intestinal. Se realizó radiografía de abdomen simple. No hubo ecografía disponible. Evaluado por cirujano pediatra y se decidió realizar laparotomía exploradora de urgencia comprobando que había invaginación intestinal ileocecal, con asas vitales y presencia de un áscaris lumbricoide enrollado sobre sí mismo que actuó como cabeza de invaginación. Se procedió a desinvaginación manual y minienterotomía para extracción del parásito, el cual midió veinticuatro centímetros. El lactante evolucionó favorablemente en el postoperatorio y fue dado de alta al quinto día con tratamiento familiar con Mebenzadol. La invaginación intestinal es una causa frecuente de abdomen agudo en el lactante. Su tratamiento actual es básicamente la reducción hidrostática o neumática.

La resolución quirúrgica se realiza cuando fracasa el procedimiento médico de reducción o no están las condiciones para realizarlo. La presencia de un áscaris como causa es rara, con escasos reportes de casos aislados en los últimos años en la literatura. Se presentan fotos del acto quirúrgico