



REVISTA DE  
GASTROENTEROLOGÍA  
DE MÉXICO

[www.elsevier.es/rgmx](http://www.elsevier.es/rgmx)



## IMAGEN CLÍNICA EN GASTROENTEROLOGÍA

# Diagnóstico endoscópico de un hematoma intramural que se presentó como íleo por anticoagulantes

## Endoscopic diagnosis of an intramural hematoma presenting as an anticoagulant ileus

J. Fonseca<sup>a,\*</sup>, T. Meira<sup>b</sup> y A. Nunes<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Gastroenterología, GENE-Grupo de Estudio de Nutrición Enteral, Hospital García de Orta, Almada, Portugal

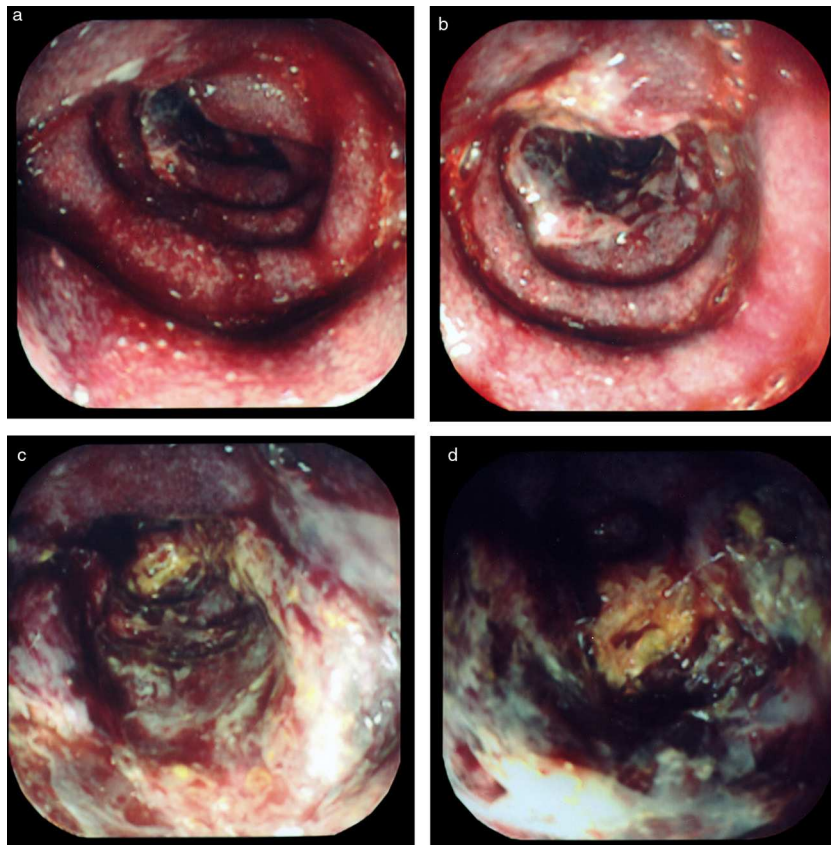
<sup>b</sup> Departamento de Gastroenterología, Hospital García de Orta, Almada Portugal

Un hombre de 73 años, con hipertensión y fibrilación auricular bajo tratamiento de warfarina, ingresó con dolor abdominal, distensión y hematemesis de sangre oscura. Presentaba anemia (hemoglobina 8.4 g/dL), tiempo de protrombina prolongado y tiempo parcial de tromboplastina con un INR > 15. Se sometió a una endoscopia. No se identificaron lesiones, reportando únicamente sangre en el duodeno. Se introdujo un colonoscopio pediátrico de 150 cm de longitud, mostrando mucosa violácea con ulceraciones en el duodeno distal con sangrado espontáneo (fig. 1a). A medida que el endoscopio se avanzó al yeyuno, se observaron úlceras más grandes y profundas (fig. 1b). Aproximadamente, 15 cm distal al ángulo de Treitz (fig. 1c), el intestino

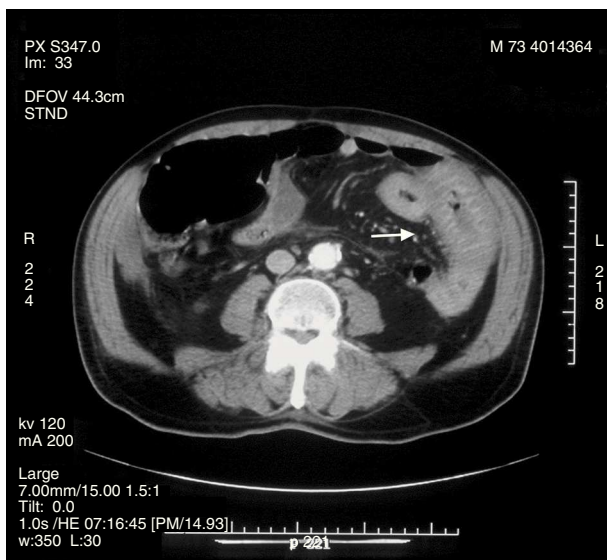
se encontraba extremadamente edematoso, presentando necrosis isquémica circunferencial. Las ulceraciones se volvían más profundas y aproximadamente a los 25 cm distales al ángulo de Treitz (fig. 1d) había una obstrucción luminal completa. La tomografía computarizada mostró una pared engrosada en el duodeno distal y el yeyuno proximal, con edema y hemorragia intramural (fig. 2), sin obstrucción arterial ni venosa. El hematoma espontáneo del intestino delgado es una complicación rara de la terapia anticoagulante. Hasta donde conocemos, este es el primer caso de un hematoma intramural que desencadenó un íleo por anticoagulante, cuyo diagnóstico primario fue realizado durante la endoscopia.

\* Autor para correspondencia: Serviço de Gastrenterologia, Hospital Garcia de Orta, Avenida Torrado da Silva, 2801-951 Almada, Portugal. Teléfono: +351212726866.

Correo electrónico: [jorgedafonseca@hotmail.com](mailto:jorgedafonseca@hotmail.com) (J. Fonseca).



**Figura 1** Aspecto endoscópico del hematoma intramural.



**Figura 2** Tomografía computarizada mostrando edema y hemorragia intramural en el duodenodistal y el yeyuno proximal (flecha).

### Financiación

No se recibió ningún apoyo económico en relación a este artículo.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés.