



clínica e investigación en ginecología y obstetricia

www.elsevier.es/gine



CASO CLÍNICO

Enfermedad de Crohn: hemorragia fatal en paciente con 19.3 semanas de gestación. Reporte de un caso y revisión de la literatura mundial

Á.R. Soriano-Sánchez^{a,*}, J. Martínez Mendoza^b y Á. Soriano Basilio^c

^a Sección de Embarazo de Alto Riesgo, Hospital Materno Infantil Inguarán, Secretaría de Salud del Gobierno del Distrito Federal, México Distrito Federal, México

^b Departamento de Anatomopatología, Hospital General de Acámbaro, Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato, México, Acámbaro, México

^c Hospital General Topilejo, Secretaría de Salud del Gobierno del Distrito Federal, México Distrito Federal, México

Recibido el 6 de julio de 2015; aceptado el 2 de octubre de 2015

PALABRAS CLAVE

Enfermedad de Crohn;
Embarazo;
Complicaciones

Resumen La enfermedad de Crohn (EC) es un padecimiento que afecta al 0,3% de las pacientes gestantes; la hemorragia fatal es un evento raro que complica a estas pacientes. El propósito de este artículo es reportar un caso fatal de EC ocasionado por hemorragia intraabdominal y revisar la literatura mundial.

Paciente de 20 años de edad, primigesta con feto vivo de 19.3 semanas, ingresa al Servicio de Urgencias con dolor intraabdominal e hipotensión arterial sistémica; se realiza laparotomía exploradora donde encuentran hemoperitoneo de 2.000 ml y feto vivo intrauterino. El sitio de sangrado activo no se detecta, por lo que se procede al empaquetamiento intraabdominal. Por persistir datos de hipotensión arterial sistémica, realizan tomografía axial computarizada premortem, en esta detectan datos de persistencia de sangrado intraabdominal y programan laparotomía de urgencia. Antes de ingresar a cirugía, fallece la paciente. El estudio histológico muestra lesiones compatibles con EC.

Como conclusión, la EC durante el embarazo afecta al 0,3% de las pacientes. La perforación intestinal con hemorragia severa y muerte de la paciente es una complicación no reportada en la literatura mundial.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: separadorsoriano@yahoo.com.mx (Á.R. Soriano-Sánchez).

KEYWORDS

Crohn's disease;
Pregnancy;
Complications

Cohn's disease: Fatal haemorrhage in patient at 19.3 weeks of pregnancy. Case report and review of the world literature

Abstract Crohn's disease (CD) affects 0.3% of pregnant women and can infrequently cause fatal bleeding. We report a fatal case of intra-abdominal haemorrhage caused by CD and review the world literature on the topic.

A 20-year-old primigravida with a live fetus of 19.3 weeks was admitted to the accident and emergency department with intra-abdominal pain and systemic hypotension. Exploratory laparotomy was performed, revealing a hemoperitoneum of 2,000 ml and a live intrauterine fetus. The site of bleeding was not detected and intraabdominal packing was performed. Due to persistent systemic hypertension, premortem computed tomography was carried out, revealing the persistence of intra-abdominal bleeding. Emergency laparotomy was scheduled but the patient died before entering the operating theatre. Histological examination showed lesions consistent with CD.

As a conclusion, CD during pregnancy affects 0.3% of patients. Intestinal perforation with fatal bleeding has not previously been reported in the world literature.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Caso clínico

PRB de 20 años de edad, primigesta, cursando 19.3 semanas de gestación, feto con actividad cardíaca, ingresa al Servicio de Urgencias del Hospital General de Acámbaro Miguel Hidalgo del Instituto de Salud Pública del estado de Guanajuato (México).

Dos días previos al ingreso presenta dolor intenso difuso de intensidad progresiva; al ingreso cursa con datos de irritación peritoneal e hipotensión arterial sistémica. Se administraron soluciones y hemoderivados vía intravenosa. Ante la persistencia del mal estado general, se procede a realizar laparotomía exploradora. En la cirugía detectan hemoperitoneo de 2.000 ml, el útero mide 20 × 15 cm con feto intrauterino vivo. En el útero, en los oviductos y en los ovarios no existen datos de sangrado, se revisa la cavidad abdominal y al no detectar el sitio del sangrado, se coloca una bolsa de Bogotá y 14 compresas. Al concluir la cirugía, la paciente se envía al Servicio de Terapia Intensiva.

Por persistir datos de hipotensión arterial sistémica, se realiza tomografía axial computarizada (fig. 1) en la que es detectado un complejo líquido compatible con hemoperitoneo. De inmediato se programa nueva laparotomía exploradora. Antes de ingresar al quirófano, la paciente fallece.

Al realizar la necropsia, en el duodeno y yeyuno se identifican lesiones aftoides y pequeñas perforaciones de la pared intestinal (fig. 2); en el análisis microscópico del intestino, existen cúmulos linfoides y granulomas; la mucosa se aprecia ulcerada con cambios secundarios a la isquemia (fig. 3), estas lesiones son compatibles con las descritas en la enfermedad de Crohn (EC) (fig. 4).

Antecedentes

Las enfermedades inflamatorias que afectan el intestino delgado y el grueso son la colitis ulcerativa (CU) y la EC: ambos padecimientos son crónicos e inflamatorios y en

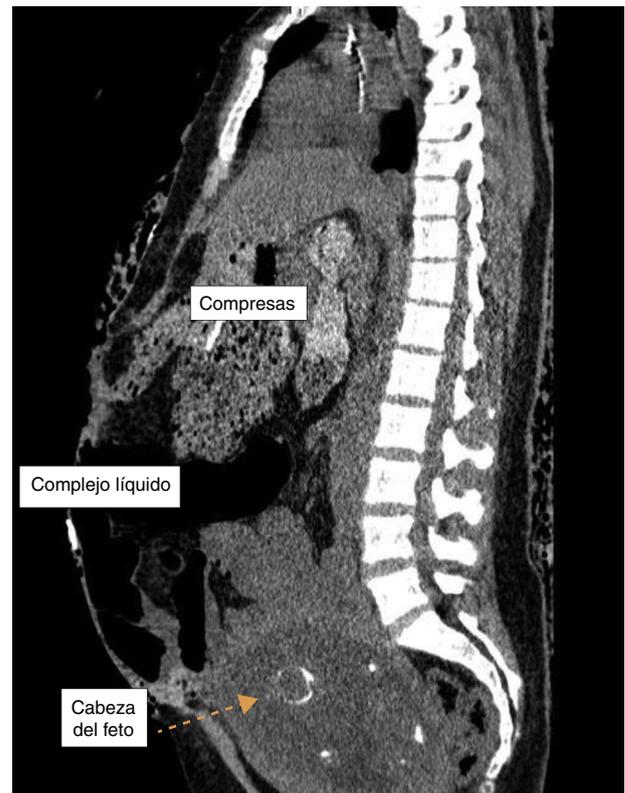


Figura 1 A. Compresas. B. Complejo líquido (hemoperitoneo). C. Cráneo del feto.

etapas avanzadas pueden ocasionar abdomen agudo. En la CU la enfermedad está confinada al intestino grueso; en la EC, afecta al intestino delgado y al intestino grueso; la etiología de la EC está relacionada con procesos inmunológicos, estrés y bacterias en la luz de los intestinos¹.

La EC predominantemente afecta a las mujeres en etapa reproductiva, en ellas existen antecedentes de enfermedades inmunológicas en la familia y en la paciente, estrés,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8644106>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8644106>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)