

IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Síndrome de Chilaiditi: una única radiografía es diagnóstica

Chilaiditi syndrome: a single X-ray is diagnostic

I. Iturralde Orive*, B. Rocandio Cilveti y C. Canduela Fernández

Servicio de Pediatría, Hospital Alto Deba, Arrasate, Gipuzkoa, España

Disponible en Internet el 6 octubre 2010

La interposición de un segmento de intestino entre hígado y diafragma asociada a síntomas clínicos como dolor abdominal recidivante o estreñimiento constituyen el llamado síndrome de Chilaiditi.

Dicha interposición puede no ser permanente dependiendo de la laxitud de los sistemas de fijación del intestino; esto explica que la sintomatología pueda ser intermitente y recurrente.

A pesar de que son muy pocos los casos descritos en la infancia, esta patología debe ser recordada como una causa de dolor abdominal recidivante.

En la actualidad, pocas veces la radiografía simple de abdomen supera a la ecografía como método de diagnóstico



Figura 1 Rx abdomen realizada 29/10/2009.



Figura 2 Rx abdomen realizada el 13/06/2005.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: itziar.iturraldeorive@osakidetza.net
(I. Iturralde Orive).

inicial pero en este caso, la imagen radiológica es tan característica que, únicamente con esta, es posible efectuar el diagnóstico.

Varón de 10 años con estreñimiento habitual que consulta por dolor abdominal y náuseas. En la exploración física se objetiva distensión abdominal importante con timpanismo y ausencia de matidez hepática (signos de Joubert +).

Se realiza Rx abdominal (fig. 1) que se compara con una previa (fig. 2) realizada 4 años antes con ocasión de otro

episodio de dolor abdominal; ambas muestran una imagen similar.

La anormal distribución de aire en hemiabdomen derecho con aparente interposición del colon entre hígado y diafragma presente en ambas radiografías, junto con la clínica de dolor abdominal intermitente nos llevó a hacer el diagnóstico de síndrome de Chilaiditi. Su tratamiento conservador, basado en una alimentación equilibrada y rica en fibra, ha evitado nuevos episodios en nuestro paciente.