

Imagen de densidad calcio en flanco derecho

Jimena López, A. M.; Correa Rosales, M. I.; Ramírez Plaza, S. P.

Servicio de Urgencias. Unidad de Gestión Clínica de Cuidados Críticos y Urgencias. Hospital Regional Universitario "Carlos Haya". Málaga. España.

Varón de 56 años, hipertenso y dislipémico, que consultó en Urgencias por un cuadro de fiebre y dolor abdominal en flanco derecho de 2 días de evolución (a raíz de haber comido una "fideuá") acompañado de postración, inapetencia y sensación nauseosa. En la exploración el paciente mostraba dolor y signos severos de irritación peritoneal en fosa ilíaca y flanco derechos. La analítica evidenció leucocitosis de 18900/mmc y la radiografía simple de abdomen presencia de dilatación de asas de intestino delgado con una imagen radiopaca en fosa ilíaca derecha (Figura 1). El estudio de TC confirmó el diag-

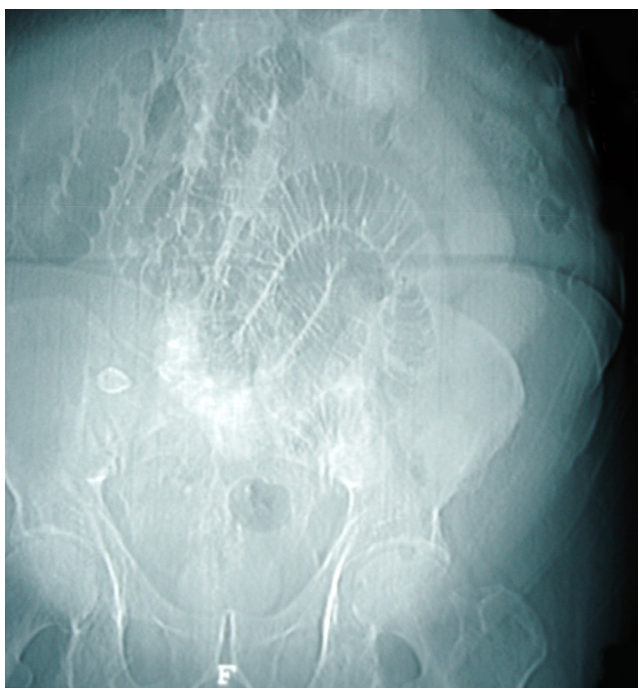


Figura 1.

nóstico y la presencia de una imagen de densidad calcio en hemiabdomen derecho, motivo por el que se indicó la cirugía (Figura 2). En la intervención, se evidenció un plastrón ileal que cubría una perforación, realizándose una resección segmentaria de íleon terminal y una anastomosis termino-lateral ileocecal.

Opciones diagnósticas

1. Apendicitis aguda evolucionada (plastrón) con apendicolito en su interior.
2. Íleo biliar con perforación ileal por hiperpresión.
3. Perforación digestiva por cuerpo extraño (molusco bivalvo).
4. Torsión de apéndice epiploico calcificado con peritonitis focal.

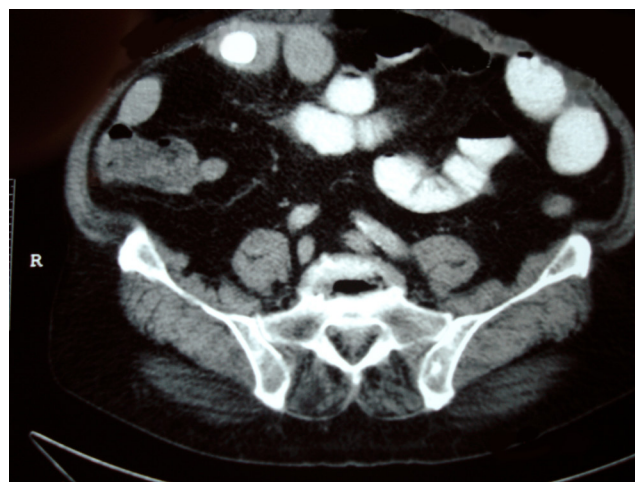


Figura 2.

Correspondencia: Ana María Jimena López. Secretaría de Urgencias. Unidad de Gestión Clínica de Cuidados y Críticos. Hospital Regional Universitario de Málaga "Carlos Haya". Avenida de Carlos Haya s/n. C.P. 29016. Málaga. España. e-mail: anukajimena@hotmail.com

Respuesta a imágenes de diagnóstico quirúrgico del número anterior:

1. Cistoadenocarcinoma mucinoso de páncreas
2. Síndrome del ligamento arcuato