



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2278 - ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON IMAGEN EN PSEUDORIÑÓN

E. Viera Conrad<sup>a</sup>, M. Molano Camacho<sup>b</sup>, D.M. Baltaga<sup>b</sup>, M. Herrero Hernández<sup>c</sup> y M.Á. de Santiago Rodríguez<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Miguel. Plasencia. <sup>b</sup>Médico Residente; <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Plasencia II. Cáceres. <sup>c</sup>Médico de Familia. Adjunto de Urgencias. HVP. Plasencia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Hombre 76 años, AP DM2, EPOC, IAM 9/2012, consulta por estreñimiento de 3 meses y dolor abdominal en FII, no rectorragia ni melenas. No fiebre. Síndrome constitucional.

**Exploración y pruebas complementarias:** BEG Abdomen doloroso a la palpación de FII se constata masa 4 cm diámetro, dolorosa. Analítica general: anemia leve. SOH + 3 Ecografía abdominal imagen en pseudoriñón a nivel de FII de 4,52 × 2,86 cm Murphy+ hepatomegalia de 14 cm sin LOES 2º nivel: TAC engrosamiento irregular en pared sigma próximo a colon descendente, longitud 7 cm, espiculaciones. Colonoscopia: Lesión estenosante 40 cm MA sugestiva de neoplasia colónica.

**Juicio clínico:** Adenocarcinoma de colon.

**Diagnóstico diferencial:** Invaginación intestinal. Lipoma colónico. Riñón ectópico.

**Comentario final:** La imagen ecográfica característica del cáncer de colon es un engrosamiento hipoecoico de la pared intestinal, alteración de la ecoestructura, definiendo la imagen de “donut”, “pseudoriñón” 100% de los casos en los que se observó la imagen de pseudoriñón, el diagnóstico final fue un tumor. La invaginación intestinal en adultos es una patología poco común, presentación subaguda-crónica y de diagnóstico difícil. Sólo 20% de las invaginaciones se producen en el colon y etiología es maligna en 70%. Los lipomas son lesiones grasas que pueden encontrarse en cualquier zona del organismo, pero con muy poca frecuencia en el TGI cuando están presentes, el 65-75% ciego y el colon ascendente en general solitarios. El valor del ultrasonido en el diagnóstico de las enfermedades del TGI fue por tiempo, limitado, debido contenido gaseoso del tubo digestivo, determinante de un amplio espectro ultrasonográfico y sombras acústicas complejas. Imágenes como el pseudoriñón, el engrosamiento de un asa, la irregularidad de la luz y alteraciones del peristaltismo, sin ser propios de una u otra entidad, constituyen una guía muy importante para un diagnóstico adecuado.

### Bibliografía

1. Gollub MJ. Colonic intussusception: clinical and radiographic features AJR Am J Roentgenol. 2011;196:W580-5.

**Palabras clave:** *Pseudoriñón.*