



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3378 - APENDAGITIS EPIPLOICA, UNA CAUSA DE DOLOR ABDOMINAL

V. Hernández Castaño¹, J. Vázquez Jiménez¹ y J. Alain Castillo²

¹Médico de Urgencias. Hospital Público A Mariña. Burela. Lugo. ²Radiólogo. Hospital Público A Mariña. Burela. Lugo.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 38 años que consultó en varias ocasiones a su médico de Atención primaria (AP) por dolor intenso y cólico a nivel de fosa iliaca izquierda (FII), sin otra sintomatología. Se pautó analgesia oral (antiinflamatorio). Acudió de nuevo a AP por persistencia de la clínica y ante la sospecha de diverticulitis aguda se derivó al servicio de urgencias para valoración y pruebas complementarias.

Exploración y pruebas complementarias: En urgencias se objetivó dolor intenso selectivo a la palpación de FII con defensa que no cedía con analgesia. En analítica PCR de 2,55 mg/dl como dato destacable, se solicitó TC abdominal para confirmar sospecha clínica. En el TC se evidenció apendangitis epiploica en FII. Infiltración grasa/esteatosis hepática, pequeña hernia ventral supraumbilical.

Orientación diagnóstica: El paciente fue diagnosticado de apendangitis epiploica. Recibió tratamiento conservador (antiinflamatorios) con mejoría progresiva sin complicaciones.

Diagnóstico diferencial: El diagnóstico diferencial debe realizarse con apendicitis, diverticulitis, paniculitis mesentérica y tumores peritoneales.

Comentario final: La apendangitis epiploica es un infarto isquémico de un apéndice epiploico causado por torsión o trombosis espontánea de la vena de drenaje central de dicho apéndice. Sus síntomas frecuentes son: dolor agudo/subagudo de predominio en FII, constante, sin irradiación. En la exploración el rebote puede estar ausente y en ocasiones se palpan masas. El diagnóstico se hace con un TC abdominal donde se observa una imagen ovalada, densidad grasa con un punto que corresponde a la vena del apéndice trombosada. Esta patología no suele entrar dentro de los diagnósticos diferenciales de dolor abdominal agudo, pero debe ser conocida por los médicos para prevenir un uso excesivo de antibióticos e intervenciones quirúrgicas innecesarias.

Bibliografía

1. Rachidi SA. A rare and unrecognized cause of abdominal pain: epiploic appendagitis: about a case. *Pan Afr Med J.* 2018;31:87.
2. Reyes-Balaguer J. Epiploic appendagitis: an uncommon cause of abdominal pain in primary care. *Semergen.* 2014;40 (8):478.

Palabras clave: Apendangitis. Dolor. Abdominal.