



Radiología



ESPLENOSIS ABDOMINAL: DIAGNÓSTICO DE UNA CONDICIÓN SIMULADORA

I. Galán González, P. Rodríguez Carnero, R. Rivas Cuadrado, A. Freih Fraih y L. del Campo del Val

Hospital Universitario La Princesa, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Conocer las claves diagnósticas para identificar la esplenosis abdominal, evitando pruebas e intervenciones innecesarias.

Revisión del tema: La esplenosis es la presencia de tejido funcional esplénico ectópico, por siembra secundaria a procesos traumáticos del bazo, quirúrgicos o accidentales. Su diagnóstico está en aumento. Habitualmente sucede en la cavidad peritoneal, pero también puede ocurrir en órganos y vísceras abdominales, o incluso en el tórax, tejido celular subcutáneo o encéfalo. Suele ser asintomática y hallada incidentalmente en estudios de imagen, pero ocasionalmente puede provocar dolor abdominal o confundirse con neoplasias, adenopatías, carcinomatosis peritoneal o endometriosis entre otras condiciones. Se revisaron los casos de esplenosis abdominal registrados en nuestro centro desde 2007. En la ecografía, TC y RM la esplenosis se visualiza como lesiones sólidas indeterminadas, pero su clave diagnóstica es que presentan características similares al parénquima esplénico. Sin embargo, los esplénulos de pequeño tamaño o intraparenquimatosos, pueden suponer verdaderos desafíos diagnósticos, especialmente si no incluimos a la esplenosis en nuestro diagnóstico diferencial. En casos dudosos se recomienda realizar una gammagrafía de hematíes desnaturalizados marcados con Tc-99m, prueba de referencia para el diagnóstico de esplenosis. Una adecuada historia clínica y la gammagrafía en casos problemáticos pueden evitar pruebas innecesarias, biopsias o cirugía.

Conclusiones: La presencia de nódulos sólidos intrabdominales, junto con antecedentes de traumatismo o cirugía esplénica, deben hacernos incluir la esplenosis en nuestro diagnóstico diferencial para evitar pruebas e intervenciones innecesarias. La gammagrafía con eritrocitos desnaturalizados marcados con Tc-99m es la prueba electiva que confirma el diagnóstico en casos dudosos.