



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-649 - NEUMATOSIS ESPLÉNICA COMO HALLAZGO RADIOLÓGICO DE CAUSA INFRECUENTE, VALORACIÓN Y TRATAMIENTO EN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

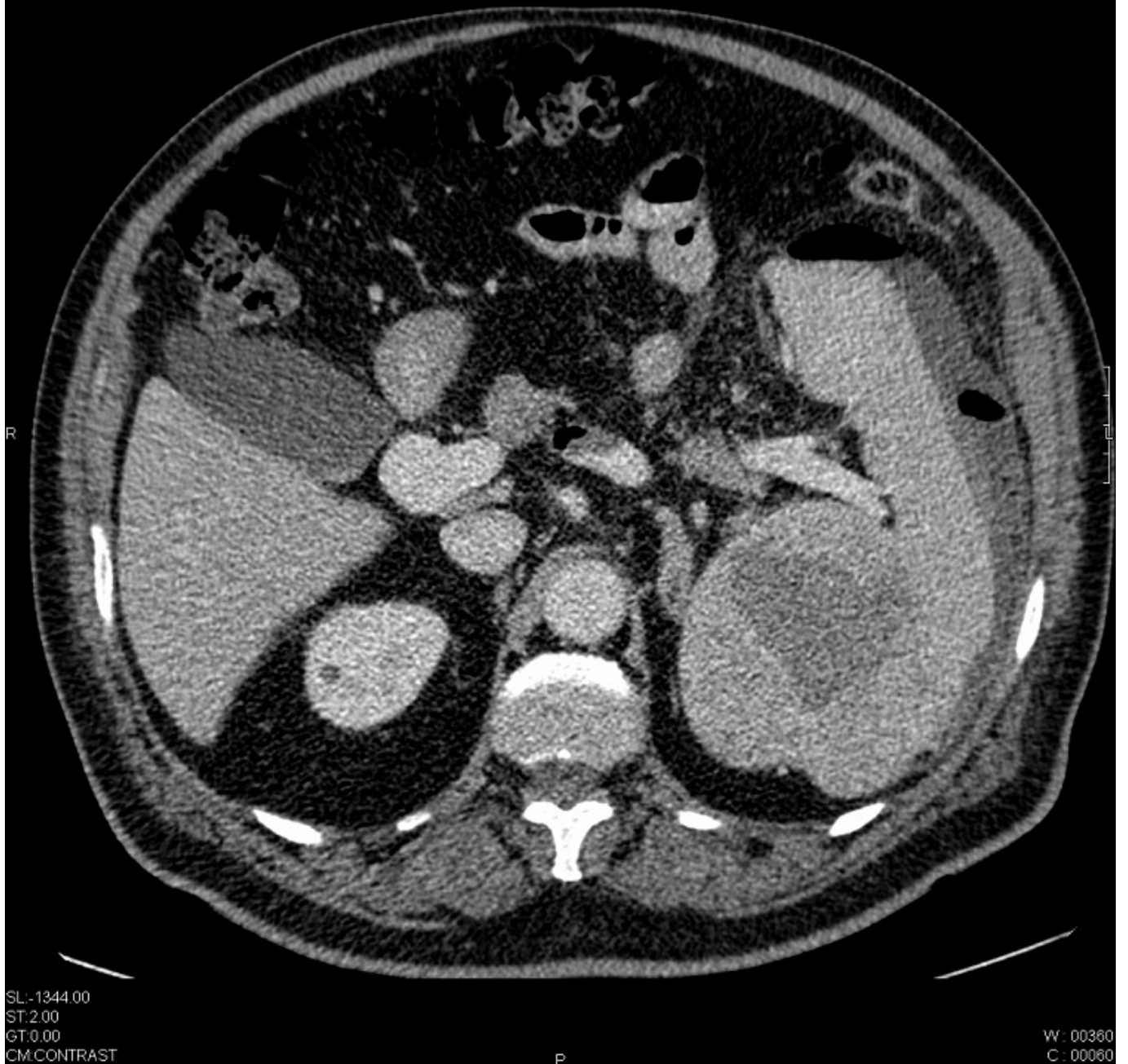
Moreno Arciniegas, Alejandra; Dulanto Vargas, Marcia Magally; Sánchez Sánchez, Ana María; Herrera del Castillo, Juan Carlos; El Malaki Hossain, Lotfi Yalal; Landra Dulanto, José Piero; Fernández Fernández, José Manuel

Hospital Universitario de Ceuta, Ceuta.

Resumen

Introducción: La neumatosis esplénica es un signo radiológico que históricamente se consideraba un signo ominoso debido a que se objetiva principalmente en isquemias intestinales evolucionadas. Sin embargo, cada vez son más los autores que describen casos de neumatosis portal asociada distintas etiologías, algunas con una supervivencia del 70-80%. Presentamos un caso de neumatosis esplénica de etiología poco frecuente.

Caso clínico: Paciente masculino de 80 años con antecedente de hipertensión, diabetes, obesidad y cardiopatía isquémica que presenta clínica de una semana de fiebre y dolor abdominal difuso; adicional de sintomatología respiratoria. Acude a centro de atención primaria en donde es diagnosticado de proceso infeccioso respiratorio e inicia tratamiento con levofloxacino oral durante varios días sin mejoría. Tras persistencia de fiebre y dolor abdominal es ingresado en nuestro centro en donde se realizan pruebas complementarias incluyendo analítica con elevación de PCR y leucocitosis con desviación a la izquierda. Ecografía y posterior TAC abdominal en donde se objetiva esplenomegalia con morfología irregular, con amplias áreas irregulares distribuidas en todo el bazo y múltiples burbujas aéreas que predominan en cúpula esplénica, adicionalmente colección líquida periesplénica con burbujas en interior y en vena esplénica inmediata al eje espleno-portal se ve zona de hipodensidad que ocupa la luz del vaso con burbuja aérea asociada. En vista de sospecha de una sepsis por abscesos esplénicos se realiza intervención urgente, se realiza laparotomía subcostal izquierda en donde se observan como hallazgos plastrón epiploico en celda esplénica y esplenomegalia con bazo de longitud de 50 cm irregular; se realiza esplenectomía, lavado de cavidad y colocación de drenajes en hipocondrio izquierdo. Tras la intervención se explora pieza quirúrgica en donde se objetiva bazo con múltiples infartos y extensa zona necrótica de aspecto pastoso. La anatomía patológica informa parénquima esplénico sustituido en gran parte por áreas hemorrágicas y extensas zonas necróticas. El postoperatorio inmediato en UCI episodio de fibrilación auricular con respuesta ventricular rápida que revierte con medicación y posteriormente pasa a planta con un postoperatorio favorable siendo con alta al 6º día de la intervención.



Discusión: La neumatosis esplénica es un hallazgo radiológico poco frecuente, usualmente asociado a neumatosis portal, siendo en la actualidad descritas una gran variedad de patologías como causales de la misma. Una de éstas causas y de forma frecuente son los abscesos esplénicos como complicación de una infección respiratoria. Por lo tanto, se debe considerar como posible causa de neumatosis esplénica el tratamiento definitivo es quirúrgico urgente con buena respuesta al mismo.