



Radiología



0 - Apendagitis y su diagnóstico diferencial

C. Roig Salgado, E. Santa Eulalia Mainegra, D. Yago Escusa, G.M. Martínez Sanz, E.Y. Vilar Bonacasa y F.O. Lenghel

Hospital General Obispo Polanco, Teruel, España.

Resumen

Objetivo docente: Con este trabajo se pretende revisar la semiología radiológica de las apendagitis, así como establecer los hallazgos patognomónicos de esta entidad, basándonos en casos diagnosticados en nuestro servicio. Asimismo se analizará la semiología y principales diferencias de las entidades con las que debemos hacer el diagnóstico diferencial, también basándonos en casos revisados en nuestro servicio.

Revisión del tema: La apendagitis aguda puede tener una semiología en TC similar al infarto omental, a la paniculitis mesentérica y a procesos inflamatorios tanto del intestino delgado como del grueso (diverticulitis). La localización típica de las apendagitis agudas suele ser en torno al sigma, sin embargo el infarto omental se localiza típicamente en la fosa iliaca derecha, confundiendo con frecuencia con una apendicitis aguda. Es fundamental diferenciar a tiempo una apendagitis aguda de un infarto omental pues nos puede llevar a cirugía innecesaria. La apendagitis en el TC aparece como una lesión oval de aproximadamente 1,5-3,5 cm de diámetro, con atenuación grasa y cambios inflamatorios circundantes, dependiendo de la pared anterior del colon.

Conclusiones: El uso del TC para evaluar el abdomen agudo es cada vez más extendido, por ello resulta imprescindible para un radiólogo conocer la semiología tanto de las apendagitis como de las entidades que entran en su diagnóstico diferencial. Ello permitirá un manejo adecuado del abdomen agudo y evitará cirugía innecesaria.