



Radiología



0 - Síndrome de Fitz-Hugh-Curtis. Hallazgos radiológicos

G. Carbonell López del Castillo, E. López Banet, A.A. García Ortega, D. Rodríguez Sánchez, R.J. Andrade Gonzales y G. Morell González

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: Los objetivos docentes de este póster son dos: definición del síndrome de Fitz-Hugh-Curtis y hallazgos radiológicos - ¿cuándo sospecharlo?

Revisión del tema: El síndrome de Fitz-Hugh-Curtis consiste en una inflamación de la cápsula hepática producida como complicación de una enfermedad inflamatoria pélvica (EIP). Ocurre en el 12-14% de los casos de una EIP, principalmente en mujeres en edad fértil y sexualmente activas. Sus agentes etiológicos más frecuentes son la *C. trachomatis* y la *N. gonorrhoeae*. La bacteria presenta una extensión intraperitoneal desde la pelvis hasta el espacio subfrénico produciendo una perihepatitis. No obstante, aún existe cierta controversia acerca de su patogénesis. La fase aguda del síndrome de Fitz-Hugh-Curtis puede presentarse con dolor en hipocondrio derecho, confundiéndose comúnmente con otras enfermedades hepatobiliares, del tracto gastrointestinal o con neumonías basales, lo cual conlleva tratamientos inadecuados. El diagnóstico definitivo es posible hoy en día por técnicas no invasivas como la ecografía y la tomografía computarizada, las cuales nos aportan una serie de hallazgos radiológicos que, en combinación, nos proporcionan una adecuada sensibilidad y especificidad para el diagnóstico de EIP y, por lo tanto, del síndrome de Fitz-Hugh-Curtis.

Conclusiones: El síndrome de Fitz-Hugh-Curtis es una complicación poco usual de la enfermedad inflamatoria pélvica. Se manifiesta comúnmente con dolor en hipocondrio derecho y suele infradiagnosticarse o confundirse con otras patologías. Es importante tenerla en cuenta en el diagnóstico diferencial del dolor en hipocondrio derecho, sobre todo en mujeres en edad fértil y sexualmente activas.