



Radiología



AIRE EN EL ABDOMEN ¿NORMAL O PATOLÓGICO?

P. Rey Segovia, A.F. Jiménez Sánchez, M. Ato González, G. de Paco Tudela, D. Gea Martos y V. Orcajada Zamora

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivos docentes: Repasar brevemente los compartimentos peritoneales, haciendo hincapié en los órganos que contienen y en sus límites anatómicos. Revisar las causas más frecuentes que dan lugar a la presencia de aire extraluminal en el TC abdominal, así como las claves diagnósticas que permiten identificar su origen o restringir el diagnóstico diferencial.

Revisión del tema: La presencia de aire ectópico casi siempre traduce la existencia de una patología aguda y grave, por lo que el conocimiento de las mismas es importante para poder llevar a cabo un diagnóstico correcto y precoz. Las causas son muy variadas. Las más frecuentes son las perforaciones de víscera hueca y las infecciones por gérmenes productores de gas, que pueden tener lugar en cualquier órgano. En determinados contextos clínicos, la existencia de gras extraluminal no implica patología y saber identificarlo evita actuaciones innecesarias. Se incluyen esquemas diagnósticos que permiten acotar el diagnóstico diferencial según el compartimento intra, retro o subperitoneal afectado. También se incluyen ejemplos gráficos para distinguir la neumatosis portal de la neumobilia o el material de hemostasia de una colección sobreinfectada.

Conclusiones: La existencia de gas intrabdominal suele corresponder a procesos patológicos graves que comprometen la vida de los pacientes, por lo que es importante detectarlo precozmente y localizar su origen y la causa subyacente. Las pruebas de imagen desempeñan un papel fundamental en su detección, siendo el TC la prueba de primera elección.