

◆ IMAGEN DEL NÚMERO

Solución del caso: Dolor abdominal asociado a masa palpable y signo del sándwich

Viene de la página 93

Se decidió realizar una laparoscopia abdominal y una biopsia de la lesión mesentérica de mayor tamaño. El diagnóstico histológico fue linfoma no Hodgkin difuso de células grandes con inmunofenotipo B.

El linfoma es la causa más frecuente de masa mesentérica¹ y el signo específico es denominado "el signo del sándwich".² Éste se refiere a la imagen que adopta en un corte axial tomográfico, con contraste oral y endovenoso, la grasa mesentérica y las estructuras vasculares (el relleno del sándwich), dentro de masas homogéneas, con densidad de partes blandas, dada por el compromiso adenomegálico linfomatoso del mesenterio (el pan del sándwich). Dicho aspecto se debe a que el linfoma puede adquirir en algunos casos un gran tamaño y envolver la grasa, los vasos o el intestino delgado, sin invadir dichas estructuras, a diferencia de otras patologías que forman parte de los diagnósticos diferenciales de las adenopatías mesentéricas.

El compromiso mesentérico ocurre en un 30% a 50% de los pacientes con linfoma no Hodgkin y en-

tre un 4% a 5% en aquellos con linfoma de Hodgkin.³ En los pacientes que han recibido trasplante de órganos sólidos o de médula ósea, la entidad denominada "desorden linfoproliferativo post-trasplante" puede recrear el signo del sándwich, lo cual debe ser tenido en cuenta de acuerdo a los antecedentes del paciente.⁴

Referencias

1. Mueller PR, Ferrucci JT, Harbin WP, Kirkpatrick RH, Simeone JE, Wittenberg J. Appearance of lymphomatous involvement of the mesentery by ultrasonography and body computed tomography: the "sandwich sign". *Radiology* 1980;134:467-473.
2. Hardy SM. The sandwich sign. *Radiology* 2003;226:651-652.
3. Yenarkarn P, Thoeni RF, Hanks D. Lymphoma of the mesentery. *Radiology* 2007;242:628-631.
4. Sheth S, Horton KM, Garland MR, Fishman EK. Mesenteric neoplasms: CT appearances of primary and secondary tumors and differential diagnosis. *Radiographics* 2003;23:457-473.