

Dolor epigástrico y gas extraluminal retroperitoneal

Daniel López Rey, Amelia Bargiela Lemos, Daniel Romeu Vilar, Tania Pérez Ramos

CHUAC (Complejo Hospitalario Universitario A Coruña). A Coruña, España.

Acta Gastroenterol Latinoam 2016;46:7

Recibido: 18/05/2015 / Aprobado: 28/07/2015 / Publicado en www.actagastro.org el 31/03/2016

Mujer de 98 años sin antecedentes personales de interés. Acude a urgencias por dolor epigástrico y vómitos de 24 horas de evolución. En la exploración física mostraba un abdomen blando y depresible, con molestias a la palpación en flanco izquierdo, sin signos de peritonismo. En la analítica se evidenciaba una

marcada elevación de la amilasa sérica (1.945 UI/L). Se realizó una TC abdominal (Figuras 1 y 2) en la que se observan burbujas de gas intraparenquimatosas en el cuerpo pancreático y gran cantidad de gas libre retroperitoneal que ocupa el espacio peripancreático, el espacio pararrenal y la gotera paracólica izquierda, donde también se observa infiltración de la grasa y líquido libre (cabezas de flecha).

Figura 1. TC abdominal con contraste intravenoso. Corte axial. Gas intraparenquimatoso en cuerpo pancreático (flecha). Gran cantidad de gas libre retroperitoneal que rodea el cuerpo y la cola pancreática, y se extiende al espacio pararrenal anterior y posterior, y a la gotera paracólica izquierda, donde también se observa infiltración de la grasa y líquido libre (cabezas de flecha).



Figura 2. TC abdominal con contraste intravenoso. Reconstrucción coronal. Gas intraparenquimatoso en el cuerpo del páncreas (flecha). Gran cantidad de gas libre peripancreático, infiltración de la grasa y líquido libre (cabezas de flecha).



Correspondencia: Daniel López Rey
CHUAC (Complejo Hospitalario Universitario A Coruña).
Avda As Xubias, 84. 15.006. A Coruña, España
Correo electrónico: danilopezrey@yahoo.es

¿Cuál es el diagnóstico?

Resolución del caso en la página 73