

Abdomen agudo y la regla del dos

Marina Belén Bustamante, Nebil Larrañaga, Germán Espil, Jesica Romualdo, Hugo Gerónimo Altieri Mohedano, Shigeru Kozima

Servicio de Diagnóstico por Imágenes Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Acta Gastroenterol Latinoam 2020;50(2):93-94

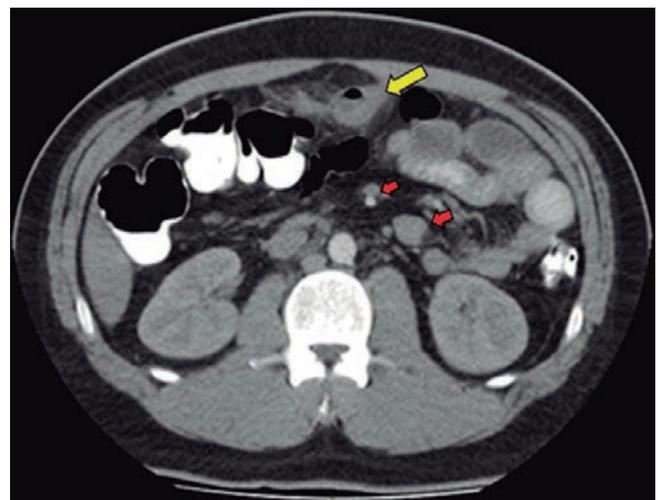
Recibido: 03/12/2018 / Aceptado: 24/06/2019 / Publicado online: 29/06/2020

Caso clínico

Paciente de sexo masculino de 18 años de edad, sin antecedentes de relevancia, que consulta en servicio de urgencias por presentar un cuadro de tres días de evolución de dolor abdominal en fosa ilíaca derecha. Al momento de la consulta, evidencia al examen físico dolor abdominal a la palpación profunda, sin defensa ni reacción peritoneal, y presencia de ruidos hidroaéreos; resto del examen sin particularidades. Refiere previo a la consulta presentar dos episodios de vómitos de tipo biliosos y la presencia de equivalentes febriles.

Se realiza una tomografía computarizada (TC) de abdomen sin y con contraste oral y endovenoso (Figuras 1, 2 y 3) a fin de descartar etiología de resolución quirúrgica, observándose:

Figura 1. Tomografía computada con reconstrucción axial de abdomen con contraste oral y endovenoso. Se observa con relación a asas de intestino delgado una imagen redondeada que contiene una burbuja aérea en su interior (flecha amarilla) y múltiples imágenes ganglionares a nivel de retroperitoneo y raíz del mesenterio (flechas rojas).



Correspondencia: Marina Belén Bustamante
Pi y Margall 750, Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich.
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
Tel.: 011 - 1526932735
Correo electrónico: marinabustamante@hotmail.com

Figura 2. Tomografía computada con reconstrucción sagital de abdomen con contraste oral y endovenoso. Se observa en contacto con la pared abdominal anterior una imagen redondeada, la cual presenta una burbuja de aire y rarefacción de la grasa circundante (flecha amarilla).

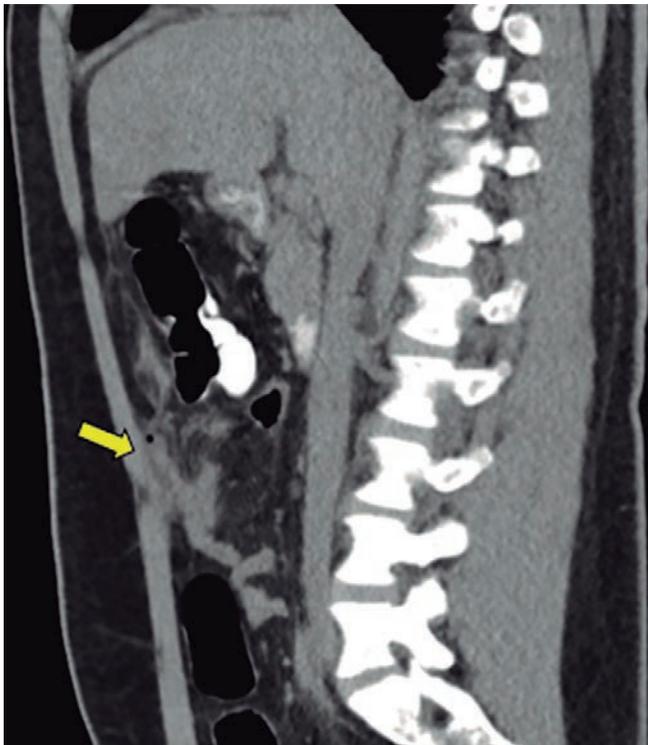
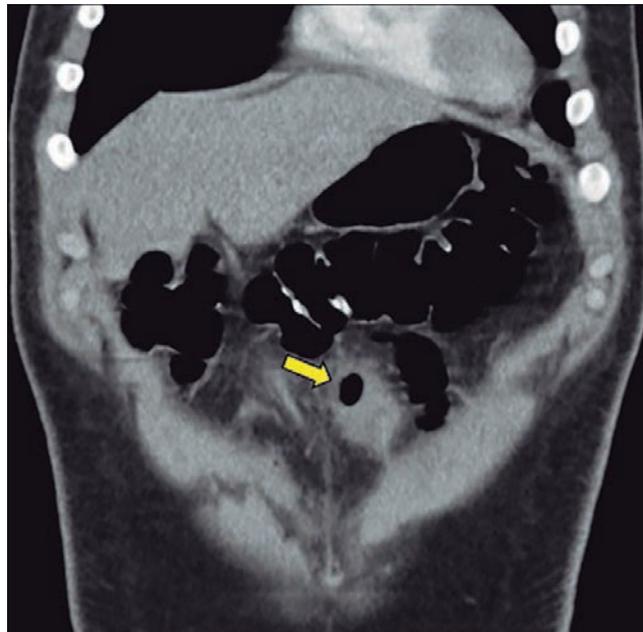


Figura 3. Tomografía computada con reconstrucción coronal de abdomen con contraste oral y endovenoso. Se observa imagen sacular con presencia de burbuja de aire en su interior y en íntima relación con la pared abdominal anterior (flecha amarilla).



¿Cuál es su diagnóstico?

Resolución del caso en la página 216