

ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

CASO Nº	118
Título	Patrón en miga de pan...¿cuerpo extraño?.
Autores	Diana Lucia Acevedo Soto, Paula Andrea Parra, Yudy Marleny López, Claudia Pascual, Sergio Moyano Calvente, Urbano de la Calle Pato.
Centro	Complejo Hospitalario de Cáceres.

Desarrollo del Caso

1. Contexto clínico que motiva la exploración o exploraciones de imagen.

Paciente de 18 años en tratamiento por infección urinaria no complicada, que acude urgencias por dolor y distensión abdominal, fiebre y vómito. Niega clínica miccional y otros síntomas.

2. Hallazgos iniciales de las pruebas de imagen y diagnóstico de presunción.

Se realiza TC abdominal con contraste intravenoso (CIV) objetivándose distensión de asas intestinales con niveles hidroaéreos, colecciones abdominales con captación de contraste, absceso anejal derecho, absceso anejal izquierdo y en región retrouterina, en hipotético localización de recto, pero sin continuidad con el mismo una colección con patrón en “miga de pan” que sugería absceso en cervix-vagina, sin descartar que se tratara de un cuerpo extraño.

IMAGEN

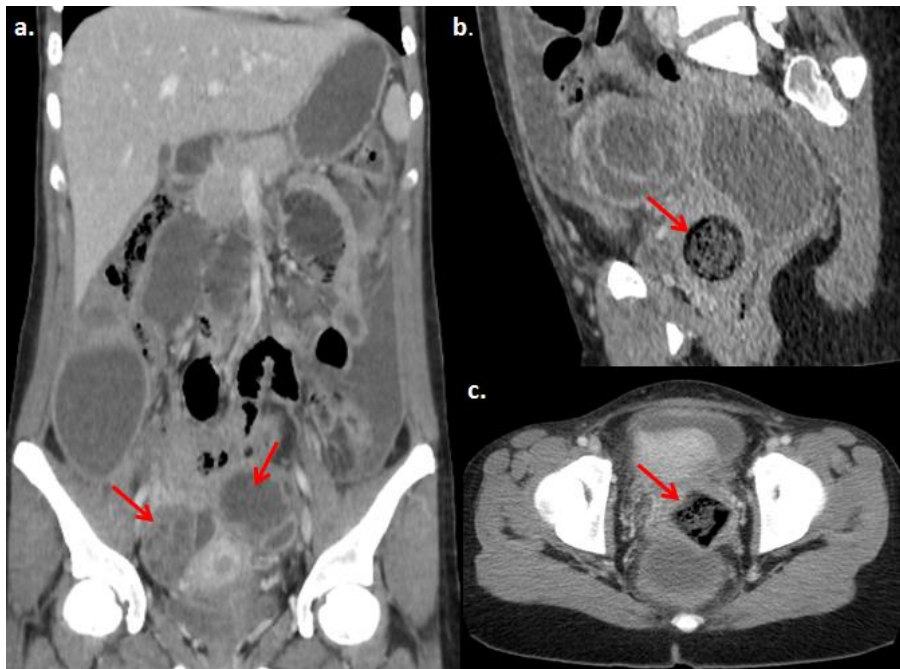


Figura 1. TC abdomen con CIV. (a) Reconstrucción coronal. Dilatación de asas y colecciones anexiales. (b) Reconstrucción sagital. Lesión con patrón en miga de pan. (c) Corte axial. Cuerpo extraño.

ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

3. Relectura del caso.

Se realiza revisión vaginal observándose leucorrea purulenta y 2 tapones plástico incrustados en la mucosa del fondo vaginal, los cuales fueron extraídos. Se realiza también anexectomía izquierda, salpinguectomía derecha, apendicectomía profiláctica y omentectomía parcial.

4. Reflexión docente.

Los cuerpos extraños vaginales se manifiestan con sangrado, infecciones urinarias de repetición o leucorrea purulenta y las secuelas que producen son lesiones traumáticas (de vagina, vejiga, recto y uretra), infecciones, estenosis, aunque las más frecuentes son las fístulas: vesicovaginal, rectovaginal y uterovaginal. El patrón radiológico en miga de pan corresponde al cuerpo extraño infiltrado por secreciones y gas. Puede ser confundida con la imagen de las materias fecales, pero su localización fuera del marco cólico descarta esta eventualidad.

5. Conclusión.

Es importante tener en cuenta el patrón radiológico en miga de pan, que nos ayudará a orientar los hallazgos, ya que para hacer un diagnóstico de cuerpo extraño en vagina debemos tener un alto grado de sospecha, puesto que en muchas ocasiones esta información será omitida por la paciente y el cuerpo extraño no será visualizado con vaginoscopia ni ecografía, dado que el estado de gran inflamación produce una cápsula que lo envuelve.

Bibliografía

1. Gynecologic causes of acute pelvic pain: spectrum of CT findings. Genevieve L. Bennet, Chrystia M. Slywotzky, Giovanna Giovanniello. July 2002 Radiographics 22, 785-802.
2. Yu TJ. Urinary tract infection with a neglected vaginal foreign body. Urol 1997; 157:1475-1476.
3. Le SQ, Chantilis SJ, Carr DR. Atypical presentation of a vaginal foreign body. Obstet Gynecol 1996; 88: 736.