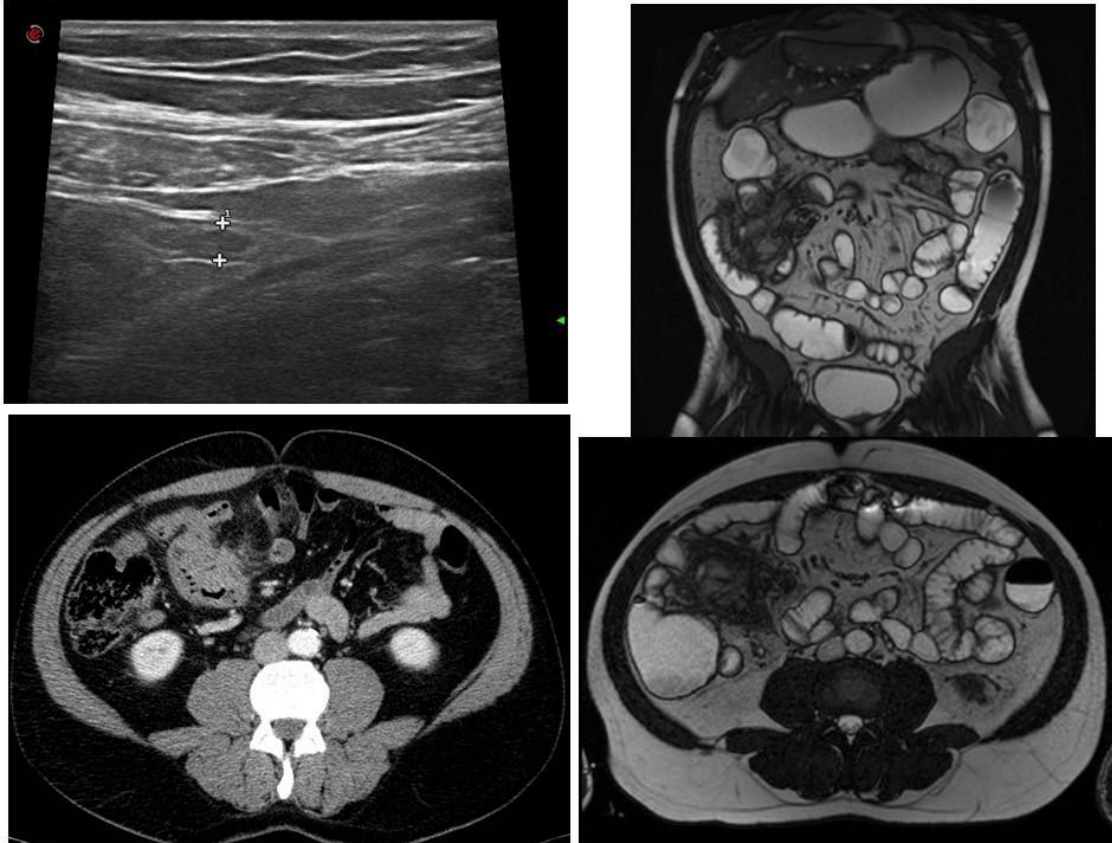


ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

CASO N°	022
Título	Debajo de esa grasa hiperecogénica...
Autores	S.Santos Ochoa de Eribe, J.Sagasta Urrutia, O.Ostapenko, A.Gamarra Cabrerizo, V.Vuelta Resa
Centro	Hospital Universitario Araba. Vitoria.
<u>Desarrollo del Caso</u>	
1. Contexto clínico que motiva la exploración o exploraciones de imagen. Varón de 44 años que acude por dolor abdominal en zona periumbilical irradiado a fosa ilíaca derecha.	
2. Hallazgos iniciales de las pruebas de imagen y diagnóstico de presunción. En la analítica presenta una PCR de 227mg/L y leucocitosis de 20900mm ³ . Se realiza ecografía abdominal ante la sospecha clínica de apendicitis. El apéndice es de calibre normal y el marco cólico no presenta engrosamientos patológicos ni signos de diverticulitis. Se realiza TC abdominopélvico ante la persistencia del dolor, donde se objetiva un engrosamiento hiperdenso de un asa de ileon proximal con afectación de partes blandas en la grasa mesentérica adyacente al borde mesentérico del asa y ganglios mesentéricos de hasta 11 mm de diámetro. El diagnóstico principal que se plantea es el de tumor carcinoide, que es confirmado mediante RM.	
IMAGEN	

ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS



3. Relectura del caso.

Ante los hallazgos de la TC, se revisa a posteriori la ecografía en la que se podría haber sospechado patología subyacente ante un aumento de la ecogenicidad de la grasa en el flanco-fosa ilíaca derechas como único hallazgo del tumor carcinoide.

4. Reflexión docente.

Los tumores carcinoideos son neoplasias infrecuentes, sobre todo del tracto gastrointestinal, con una edad media de aparición de 60 años.

Especial atención a la búsqueda de tumores sincrónicos o metacrónicos, ya que no es infrecuente.

Se caracterizan por una infiltración de la pared intestinal que implica a la subserosa y al mesenterio adyacente, lo que conlleva una reacción desmoplásica que retrae y angula el intestino. Los efectos de las sustancias segregadas (serotonina...) en los ganglios linfáticos produce una masa en la raíz del

ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

mesenterio con densidad de partes blandas en forma de abanico, causadas por el engrosamiento del paquete neurovascular, condicionando una apariencia estelar y/o especulada.

5. Conclusión.

En los casos sin un diagnóstico claro pero sospecha clínica de patología subyacente alta, se deben realizar pruebas más exhaustivas en busca de enfermedades menos frecuentes.

Bibliografía

1. Levy AD, Sobin LH. Gastrointestinal carcinoids: imaging features with clinopathologic comparison. *Radiographics* 2007; 27(1):237-57
2. Heller MT, Shah AB. Imaging of neuroendocrine tumors. *Radiology Clinics of North America* 2011; 49(3):529-548