

Nombre:	Rodrigo
Apellido:	Blanco Salado
Otros Autores:	José Vizquete del Río
E-mail:	<a href="mailto:rodrigoblanco1987@gmail.com">rodrigoblanco1987@gmail.com</a>
Hospital:	Hospital Universitari Dr. Peset
Ciudad:	Valencia
Título:	Utilidad diagnóstica de la ecografía con contraste para confirmación de apendicitis epiploica.
Presentación:	Varón de 51 años, acude con dolor abdominal de 4 días de evolución, focalizado "a punta de dedo" en fosa iliaca izquierda. Analítica dentro de la normalidad. Sospecha clínica de diverticulitis aguda.
Discusión :	Ilustramos la utilidad de la ecografía con contraste (CEUS) en el diagnóstico y confirmación radiológica de apendicitis epiploica ante hallazgos clínico-radiológicos no concluyentes.
Conclusión:	La ecografía con contraste es un método alternativo al TC multicorte para la confirmación de apendicitis epiploica constatando la ausencia de realce de contraste pseudonodular en el interior de un área de tejido graso ecogénicamente alterado adyacente al marco cólico.
Bibliografía:	Görg C, Egbring J, Bert T. Contrast-enhanced ultrasound of epiploic appendagitis. <i>Ultraschall Med.</i> 2009 Apr;30(2):163-7. Guido Menozzi, corresponding author Valeria Maccabruni, Matteo Zanichelli, Marco Massari. Contrast-enhanced ultrasound appearance of primary epiploic appendagitis. <i>J Ultrasound.</i> 2014 Feb 14;17(1):75-6.
Pie de foto:	Área de alteración ecográfica de la grasa intrabdominal (*) rodeando una lesión focal hipoeoica correspondiente al apéndice epiploico (AE) y que ejerce efecto masa sobre el colon (C). En el estudio con contraste se confirma la ausencia de realce de contraste del apéndice epiploico. Fina lámina de líquido adyacente al apéndice epiploico (flecha).