

Luis	Nombre:
Gijón de la Santa	Apellido:
Emilio José Valbuena Durán, José Antonio Pérez Retortillo, Lidia Nicolás Liza	Otros Autores:
luigigijon@gmail.com	E-mail:
Hospital Universitario de Guadalajara	Hospital:
Guadalajara	Ciudad:
Pneumatosis cystoides intestinalis	Título:
Paciente de 93 años con antecedentes de insuficiencia cardíaca congestiva que acude a urgencias por empeoramiento de su disnea habitual y tos productiva. No se objetiva dolor abdominal y los parámetros analíticos están dentro de la normalidad. Se realizó radiografía torácica. Ante los hallazgos se realizó TC abdominal.	Presentación:
<p>En la radiografía de tórax se aprecia un neumoperitoneo masivo y atelectasias laminares bibasales por hipoventilación.</p> <p>La TC abdominal confirmó la presencia de neumoperitoneo e incontables lesiones redondeadas, de paredes finas y contenido aéreo en la región anterior del mesenterio, en íntima relación con las asas de intestino delgado.</p> <p>Ante la ausencia de clínica abdominal y la estabilidad de la paciente se planteó el diagnóstico de Pneumatosis cystoides intestinalis.</p> <p>La paciente ingresó en planta en observación manteniéndose estable y siendo dada de alta.</p> <p>La Pneumatosis cystoides intestinalis es una entidad rara que se caracteriza por la presencia de quistes aéreos localizados en la submucosa y subserosa del intestino. En la mayoría de las ocasiones ocurre en intestino delgado aunque hay casos recogidos en la literatura de afectación colónica (un 6% del total).</p> <p>Esta forma de pneumatosis es considerada benigna y habitualmente es un hallazgo incidental. Su importancia radica en distinguirla de otras formas secundarias de pneumatosis en relación a distintas patologías (EPOC, esclerodermia...) así como de otras causas potencialmente mortales como la isquemia intestinal.</p> <p>Con la sospecha diagnóstica si el paciente está estable y en ausencia de complicación el tratamiento debería ser conservador incluso en la presencia de neumoperitoneo.</p>	Discusión :
La Pneumatosis cystoides intestinalis es una entidad rara que debe ser conocida debido a su buena evolución con tratamiento conservador y el diagnóstico diferencial que plantea con entidades potencialmente mortales.	Conclusión:
<ul style="list-style-type: none"> - Ooi SM (2015) Pneumoperitoneum in a non-acute abdomen-pneumatosis cystoides intestinalis. Surg Case Rep Epub - Ksiadzyna D, Peña AS (2015) Segmental pneumatosis cystoides coli: Computed tomography-facilitated diagnosis. Rev Esp Enferm Dig Epub ahead of print - Ooi S, Das K, Toh JW (2015) Pneumatosis cystoides intestinalis: a benign differential diagnosis for computed tomographic evidence of pneumoperitoneum in a stable patient. ANZ J Surg Epub ahead of print - Ando T, Sakata J, Maruyama T et al. (2015) A Case of Pneumatosis Cystoides Intestinalis Secondary to Gefitinib Therapy for Lung Adenocarcinoma. Gan To Kagaku Ryoho Jul;42(7):847-9 	Bibliografía:

<p>- Kancherla D, Vattikuti S, Vippera K (2015) Pneumatosis cystoides intestinalis: Is surgery always indicated?. Cleve Clin J Med 82(3):151-2</p> <p>- Lee KS, Hwang S, Hurtado Rúa SM, Janjigian YY, Gollub MJ. (2013) Distinguishing benign and life-threatening pneumatosis intestinalis in patients with cancer by CT imaging features. AJR Am J Roentgenol May;200(5):1042-7</p> <p>- Ho LM, Paulson EK, Thompson WM (2007) Pneumatosis intestinalis in the adult: benign to life-threatening causes. AJR Am J Roentgenol Jun;188(6):1604-13</p>	
<p>RX: Se observa un neumoperitoneo masivo. TC axial (A) y reconstrucción sagital (B). Se observa la presencia de neumoperitoneo e incontables lesiones redondeadas, de paredes finas y contenido aéreo en la región anterior del mesenterio, en íntima relación con las asas de intestino delgado.</p>	<p>Pie de foto:</p>