Gasomas: Lo que un especialista en diagnóstico por imágenes debe saber.

Autores: Ahumarán M.; Primucci G.; Plenc A.; Salvo C.; Abramzon F.

Hospital de Trauma y Emergencia
Dr. Federico Abete.
Buenos Aires. Argentina

Introducción:

Se utiliza el termino gasoma como una de las maneras para referirse a todo cuerpo extraño de materia textil olvidado dentro del organismo.

Presenta una incidencia baja y es poco informada en la literatura médica.

Introducción:

Debido a que su sintomatología es variable y puede manifestarse desde postoperatorio inmediato hasta varios años después del acto quirúrgico, la sospecha inicial proviene a partir de un estudio por imágenes.

Objetivos:

Describir los hallazgos por ecografia y tomografia, útiles para identificar y reconocer la presencia de gasomas.

Material y métodos:

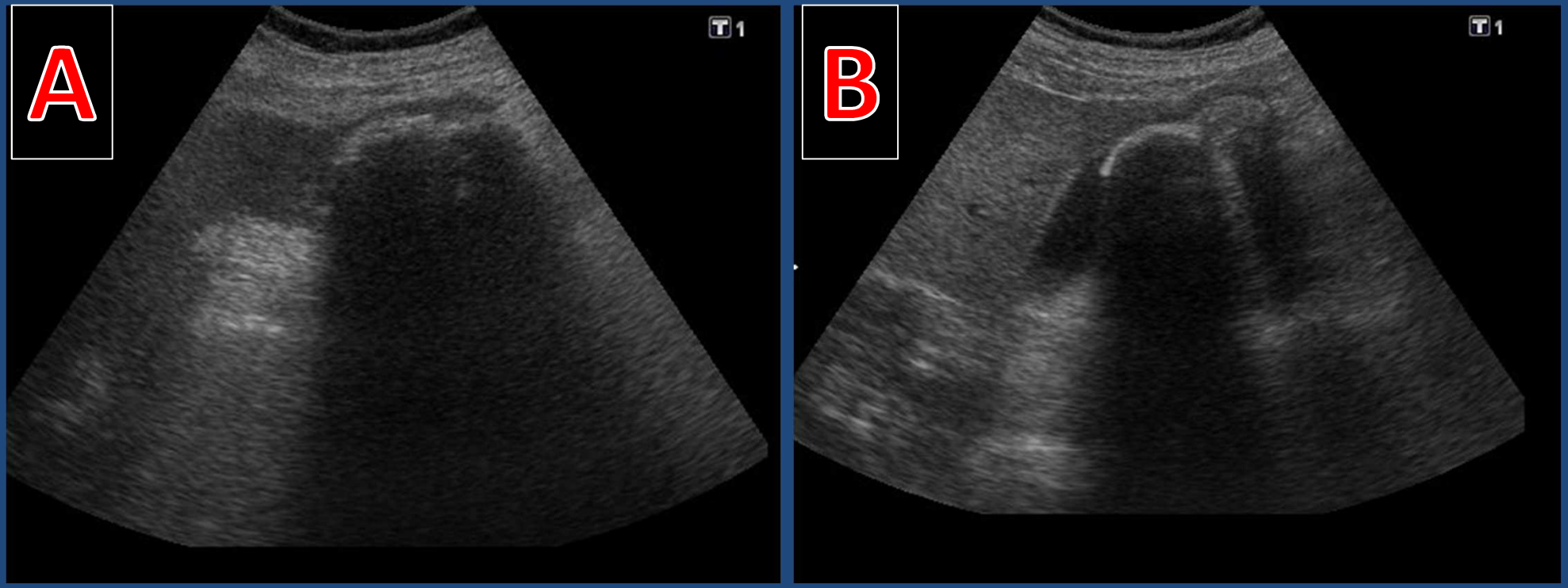
Se presenta el reporte de 7 pacientes (1 pediátrico y 6 adultos) que fueron evaluados en el periodo 2012-2014, los cuales ingresaron por guardia con un cuadro de abdomen agudo.

Todos presentaban el antecedente quirúrgico en una institución de 2 hasta 10 meses previos.

Resultados:

Se comprobó la presencia de gasas retenidas en los 7 pacientes, en 6 de ellos, la localización fue peritoneal y en 1 pélvica.

Ecografía:

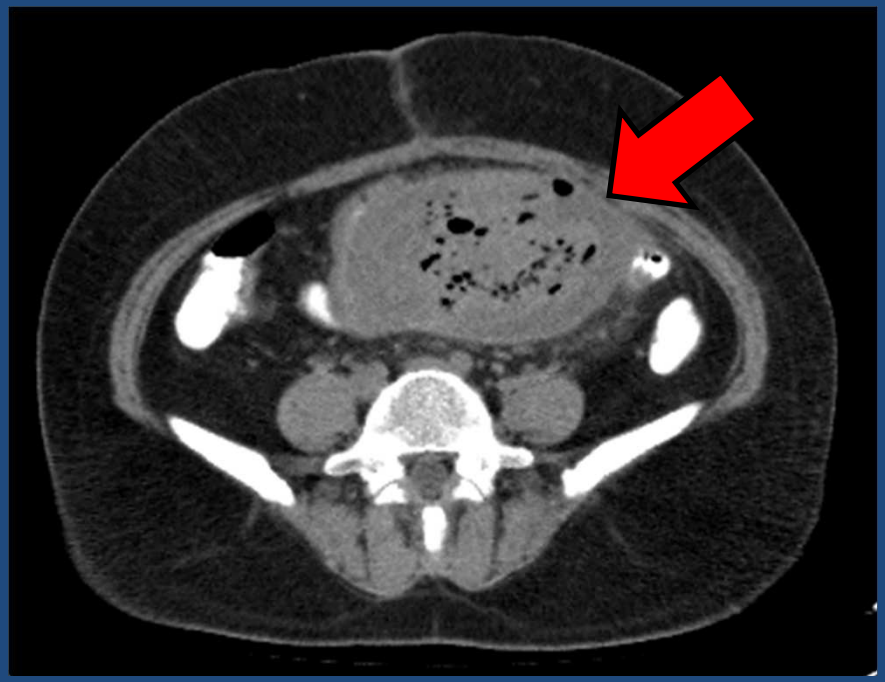


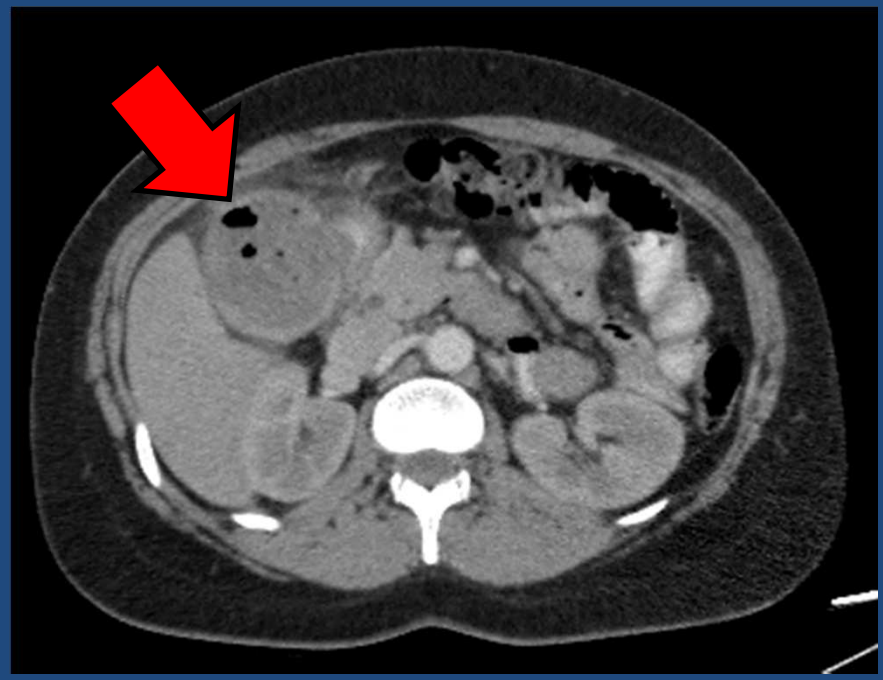
- Dos patrones ecográficos:

A. tipo 1: imagen en semiluna, ecogénica y anterior con marcada sombra acústica posterior.

B. tipo 2: masa predominantemente quística con imágenes ecogénicas internas y ondulantes, con sombra acústica posterior.

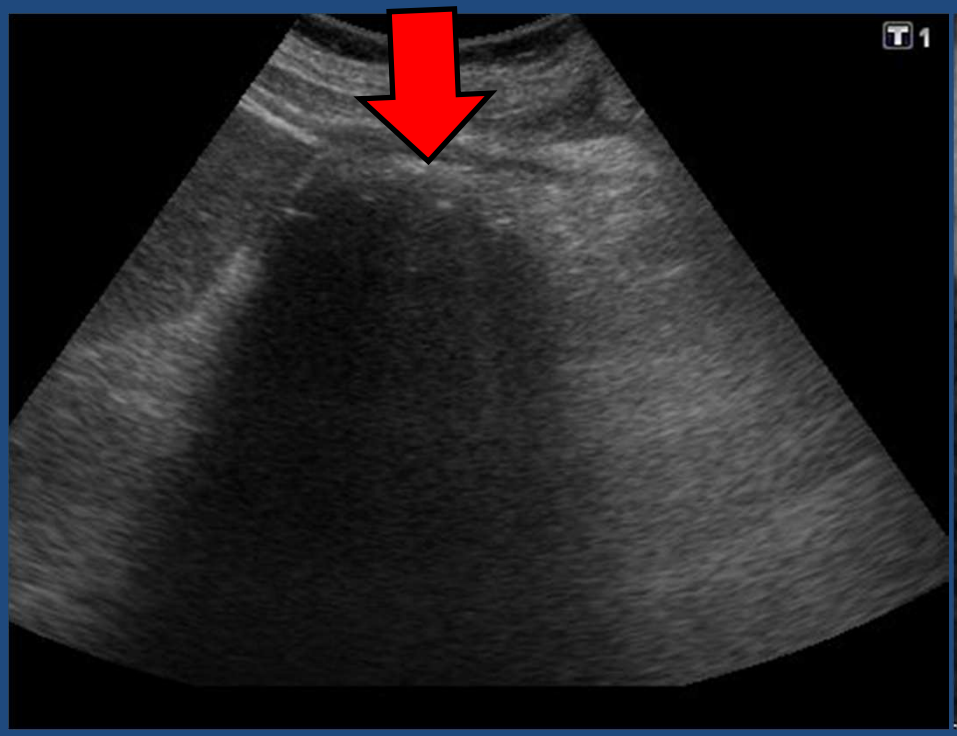
Tomografía





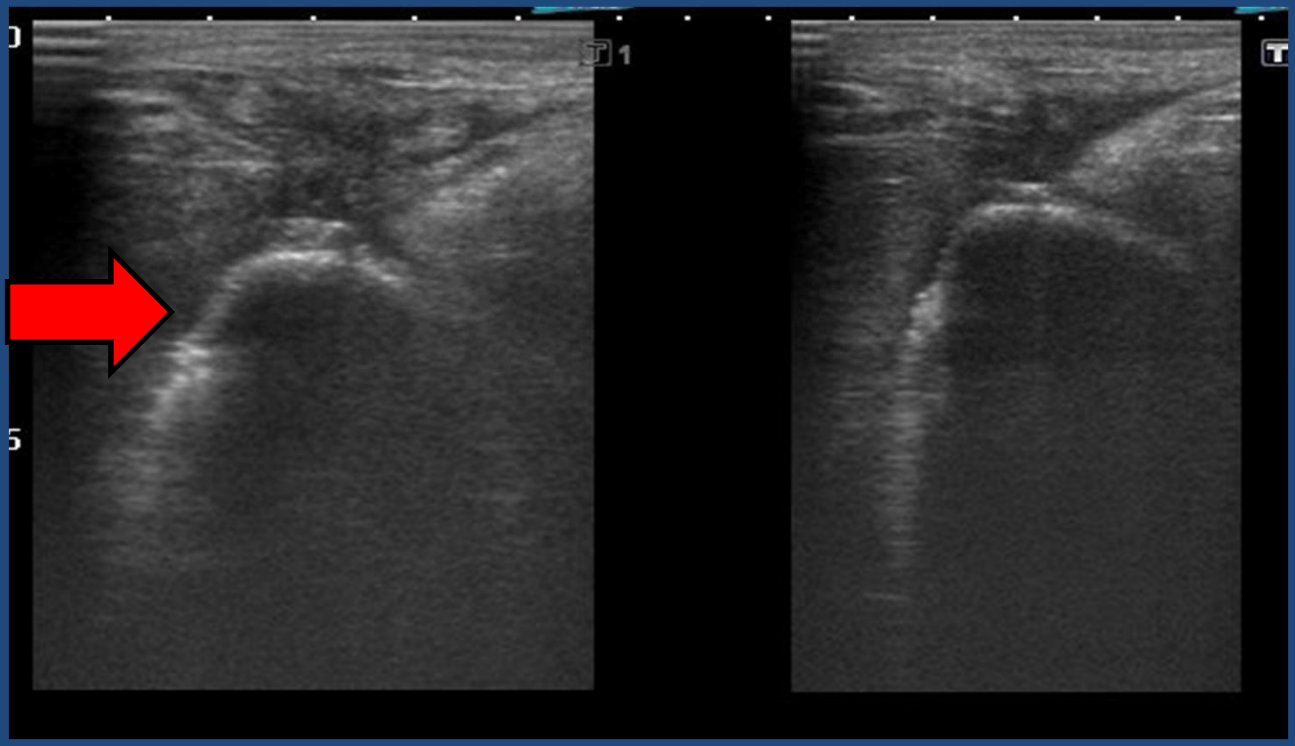
- La tomografía confirmó el diagnóstico ecográfico, evidenciando masas heterogéneas, de paredes gruesas, con realce tras el contraste endovenoso y patrón espongiforme o en migas de pan, en su centro.

Casos Clinicos



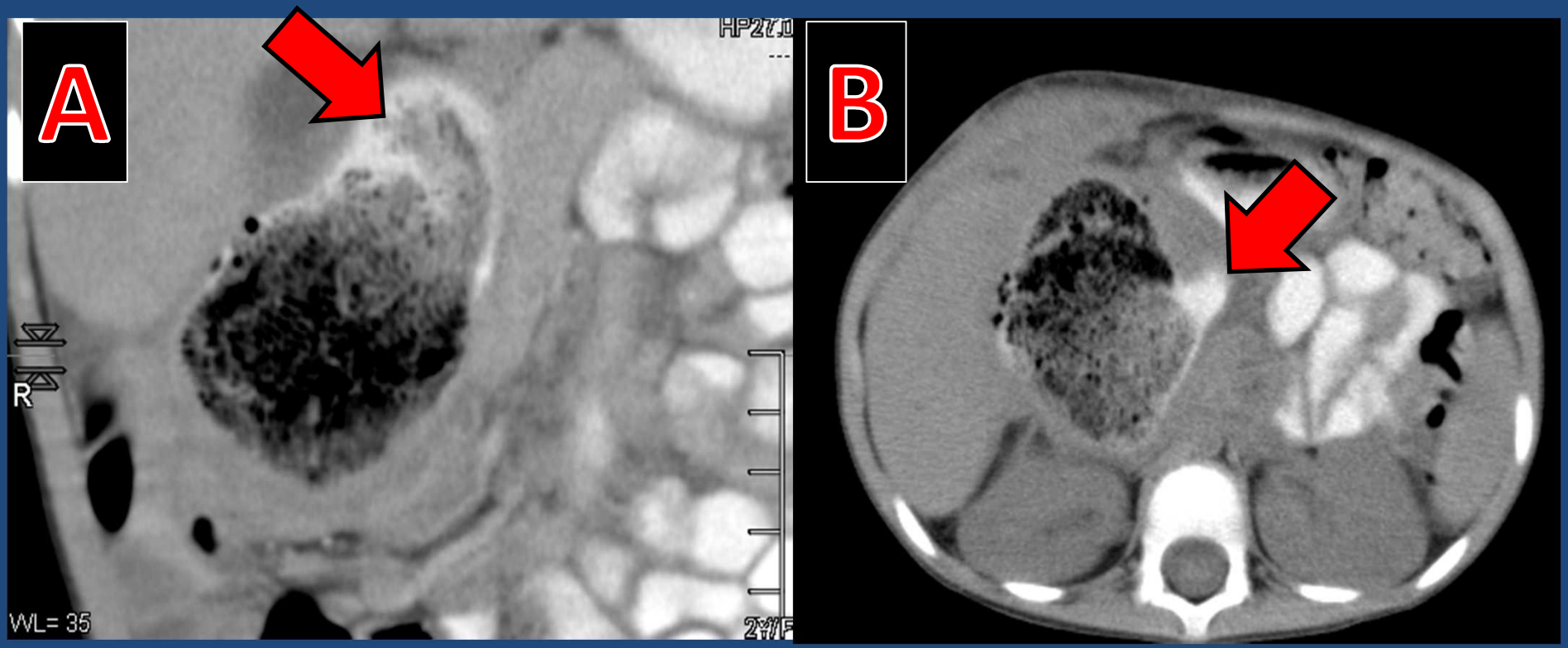
- Paciente de 50 años, femenina, antecedente de colecistectomía 6 meses atrás, que ingresa por dolor abdominal y supuración por herida.

Paciente pediátrico, 2 años antecedente quirúrgico de absceso subfrénico



Ecografía realizada con transductor de partes blandas de 7.5Mhz. Se observa a nivel de espacio de Morrison imagen ecogénica, en forma de semiluna con marcada sombra acústica posterior. Asimismo se reconoce liquido libre perihepático y reticulación grasa mesentérica.

Mismo paciente…

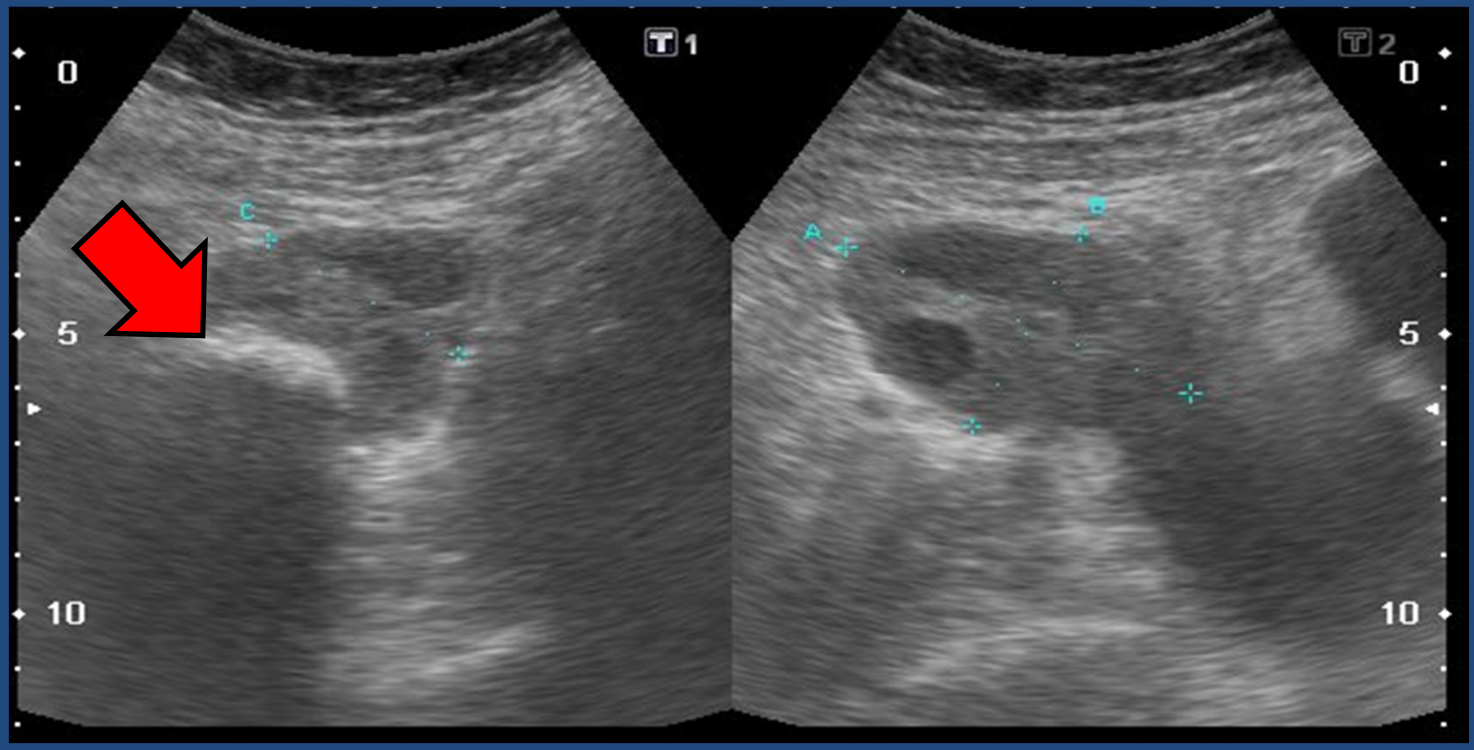


A y B. Tc corte coronal y axial respectivamente.

Imagen redondeada, heterogenea, aspecto espongiforme. Se reconoce pasaje de sustancia de contraste oral compatible

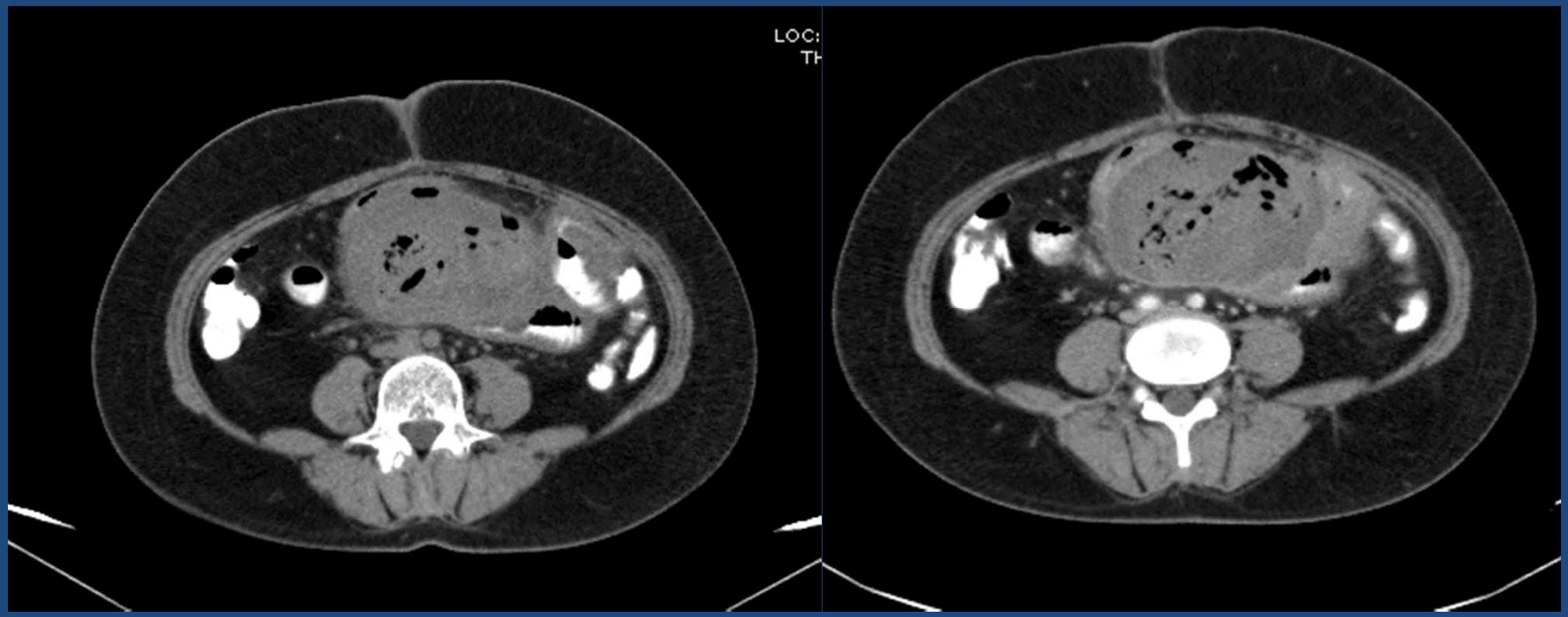
con fistula a dicho nivel.

Paciente femenina, 38 años, antecedente 4 meses atrás operada de quiste de ovario.



Se observa ovario derecho levemente aumentado de tamaño, en su polo inferior imagen ecogénica con marcada sombra acústica posterior.

Paciente femenina, 65 años, anexohisterectomía 6 meses previos.



Tc sin y con contraste ev respectivamente. Imagen heterogénea, patrón de miga de pan, de paredes gruesas que realza tras la administración de contraste.

Conclusión:

Los estudios de imágenes son métodos útiles en el diagnóstico de gasomas, observando una imagen con marcada sombra acústica posterior en un paciente con antecedente quirúrgico previo. La tomografía, además de confirmar el diagnóstico, nos brindará información acerca del gasoma, respecto a los órganos adyacentes y posibles complicaciones del mismo.

Bibliografía:

1. Setien, Mirta Graciela. Gasomas: su diagnóstico ecográfico. Rev. Argentina Radiología; 71(4):439-446, 2007.
2. Oswaldo Alfonso Borráez, md. Cuerpos extraños en abdomen: presentación de casos y revisión bibliográfica. Rev Colomb Cir. 2009;24:114-22.
3. Ahualli, J. y Col. Cuerpos extraños en el abdomen y pelvis. Rev. Argentina Diag. Por imágenes; Vol 1/ N°2 Agosto 2012.