



0582

GASTRITIS ENFISEMATOSA: UNA CAUSA POCO FRECUENTE DE ABDOMEN AGUDO.

AUTORES:

Tuccio, María Antonella; Enríquez Melisa Manuela; Gasteneguy, Stephanie; Pucheu, Aynara; Nesci Regert, Fiorela; Neville, María Florencia.

No existen conflictos de interés.

Hospital Municipal Dr. Héctor Cura.

Olavarría, Buenos Aires, Argentina.

E-mail: anto044@hotmail.com



0582

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 72 años de edad, con antecedentes personales de cáncer de próstata en tratamiento con QT vía oral, reflujo gastroesofágico y tabaquismo.

Ingresa el 21 de abril de 2022 por dolor abdominal tipo cólico de 72 horas de evolución, con episodios similares de un año de evolución, en hemiabdomen superior que no irradia, de intensidad 8/10. Se asocia a náuseas, vómitos y diarrea mucosa. A su vez, presenta un cuadro crónico de cambio de hábito evacuatorio con pérdida de peso no cuantificable.

Estudios complementarios:

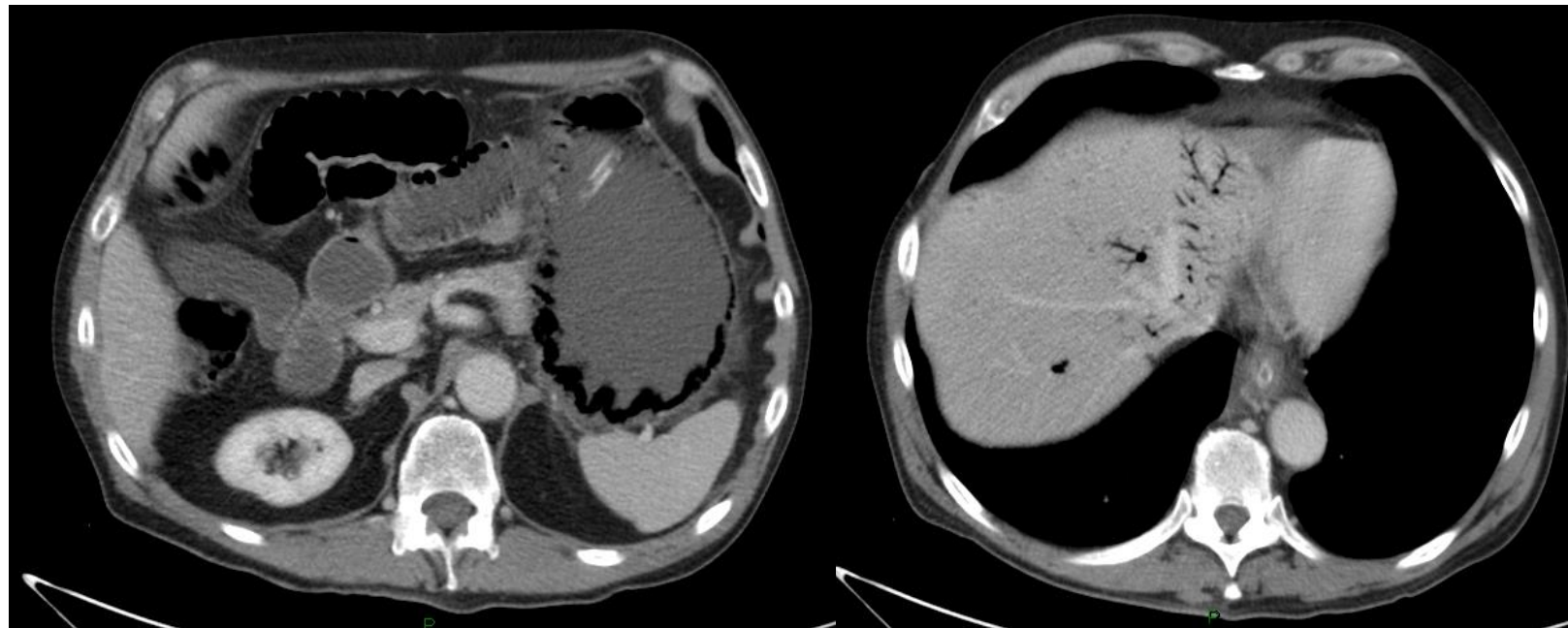
Laboratorio al ingreso con presencia de leucocitosis. El mismo día se realiza ecografía abdominal que informa al hígado con marcada heterogeneidad. Marcada distensión de asas intestinales. No hay evidencia de líquido libre.



0582

HALLAZGOS IMAGENÓLOGICOS

- Se realiza tomografía de abdomen y pelvis con contraste endovenoso, evidenciándose presencia de gas venoso portal y signos tomográficos de aerobilia a predominio izquierdo.
- Distensión gástrica y de asas de intestino delgado (yeyuno e íleon proximal) con signos de neumatosis.
- Diagnóstico presuntivo: gastritis enfisematosa infecciosa.





DISCUSIÓN

0582

La neumatosi s gástrica se define como la presencia de gas dentro de la pared gástrica, puede comprender dos entidades con diferente etiología, síntomas y pronóstico: el enfisema gástrico (EG) y la gastritis enfisematosa (GE) como en este caso.

El EG usualmente es asintomático y generalmente secundario a causas mecánicas. La GE es secundaria a una infección de la pared gástrica por microorganismos productores de gas.

El EG no requiere de tratamiento quirúrgico y generalmente responde a tratamiento conservador. Sin embargo, la GE requiere de un tratamiento más agresivo que incluye el uso de antibióticos como el caso de este paciente, y cirugía en ciertos casos con una alta tasa de mortalidad.

Se realizó una TAC de control a las 48 horas con disminución de los signos de neumatosi s gástrica sin evidencia de gas portal intrahepático.



CONCLUSIÓN

0582

La gastritis es una enfermedad frecuente que tiene numerosas causas, como el alcohol, el AAS, los AINES y la infección viral, fúngica o por H. Pylori. Sin embargo, la gastritis enfisematosa es una enfermedad infrecuente y potencialmente mortal que se caracteriza por la presencia de aire dentro de la pared gástrica.

La TC abdominal es la prueba diagnóstica con mayor sensibilidad y especificidad para su diagnóstico siendo un hallazgo imagenológico relativamente raro.

El estómago es la ubicación menos común para el gas intramural en el tracto gastrointestinal. Debido a su alta mortalidad, es necesario conocer la presentación clínica, identificar sus hallazgos por imagen y realizar un correcto diagnóstico, con el objetivo de un tratamiento adecuado que reduzca su alta morbimortalidad.



0582

BIBLIOGRAFÍA

1. Guillén-Morales Carolina, Jiménez-Miramón Francisco Javier, Carrascosa-Mirón Teresa, Jover-Navalón José María. Gastritis enfisematosa con gas venoso portal: tratamiento conservador en abdomen agudo de causa infrecuente. Rev. esp. enferm. dig. [Internet]. 2015 Jul [citado 2022 Jun 20] ; 107(7): 455-4546. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082015000700015&lng=es.
2. Gázquez I., Vicente de Vera P., Sheik Elard A., Martín Berra M.. Un caso de gastritis enfisematosa tratada con antibióticos con éxito. An. Med. Interna (Madrid) [Internet]. 2005 Mar [citado 2022 Jun 20] ; 22(3): 57-58. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992005000300018&lng=es.
3. . Grayson DE, Abbott RM, Levy AD, Sherman PM. Emphysematous infections of the abdomen and pelvis: a pictorial review. Radiographics 22: 543-61, 2002
4. Gustavo Cappa, Roberto Silva, Nerina Lisandrello, José María Fadlala GASTRITIS ENFISEMATOSA COMO CAUSA INFRECUENTE DE ABDOMEN AGUDO Servicio de Diagnóstico por Imágenes, Hospital Municipal de Emergencia “Dr. Clemente Álvarez”, Rosario, Argentina. Rev. Méd. Rosario 80: 129-134, 2014