



QUISTE MESENTERICO COMO PRESENTACION DE ABDOMEN AGUDO, REVISION DE LA LITERATURA

**HOSPITAL DE TRAUMA Y EMERGENCIAS DR. FEDERICO ABETE
MALVINAS ARGENTINAS**

**AUTORES: MEJIA F, PEÑA P, CUELLAR P, MURILLO J, PRADA E,
DELGADO J, BORRINO L**

Objetivos de aprendizaje

- ▶ • Definir qué es un quiste mesentérico y su comportamiento clínico.
- ▶ • Identificar la presentación radiológica del quiste mesentérico según el rango de edad.
- ▶ • Destacar la utilidad de las técnicas de imagen en la detección y caracterización del quiste mesentérico

Presentacion de caso clinico

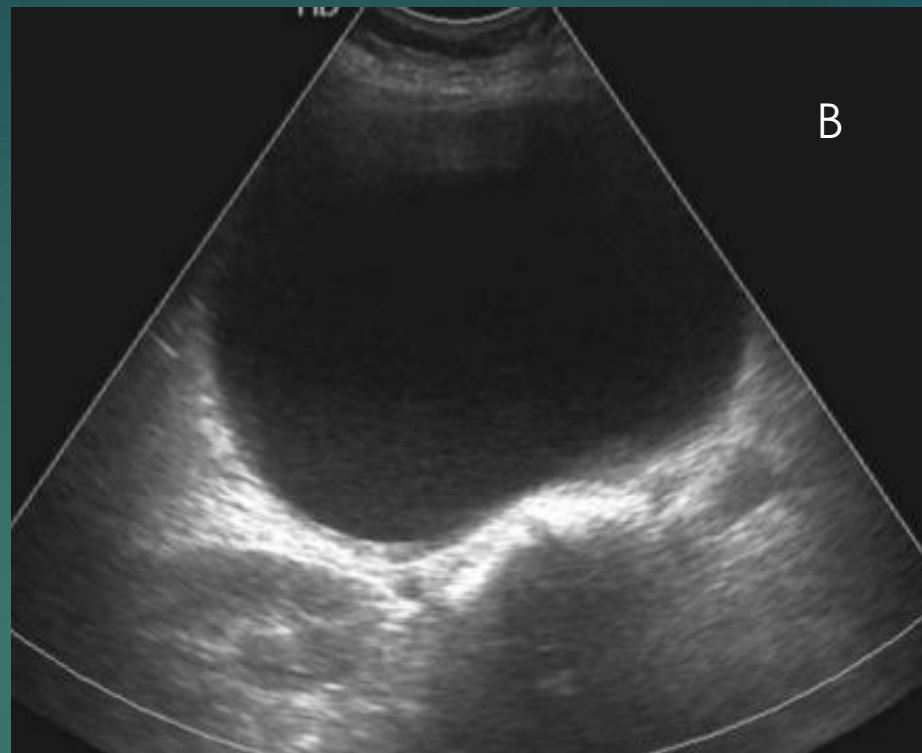
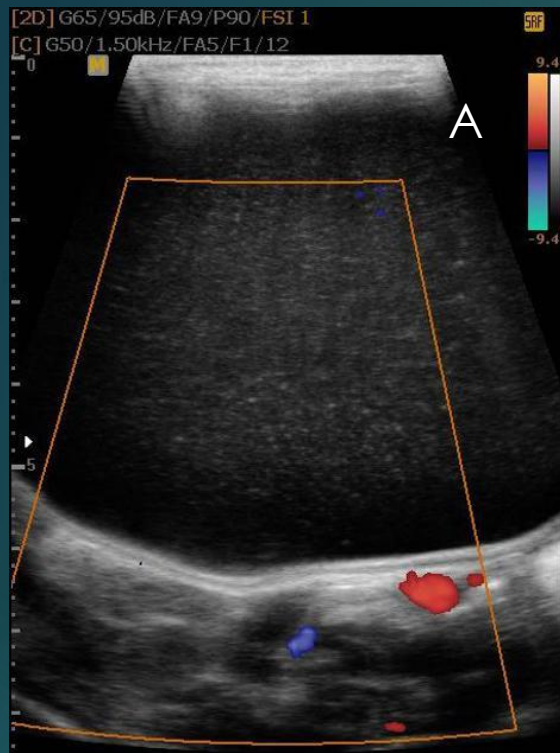
Paciente femenina de 42 años de edad que consulta a la guardia por cuadro de 48 horas de evolución consistente en dolor abdominal a nivel de epigastrio que se irradia a hipocondrio y flanco derecho, asociado a mareo nauseas, vomito y picos subfebriles, niega otra sintomatología.

Solicitan laboratorios, los cuales reportan como hallazgos positivos, leucocitos de 11.800 y ecografía de abdomen total.

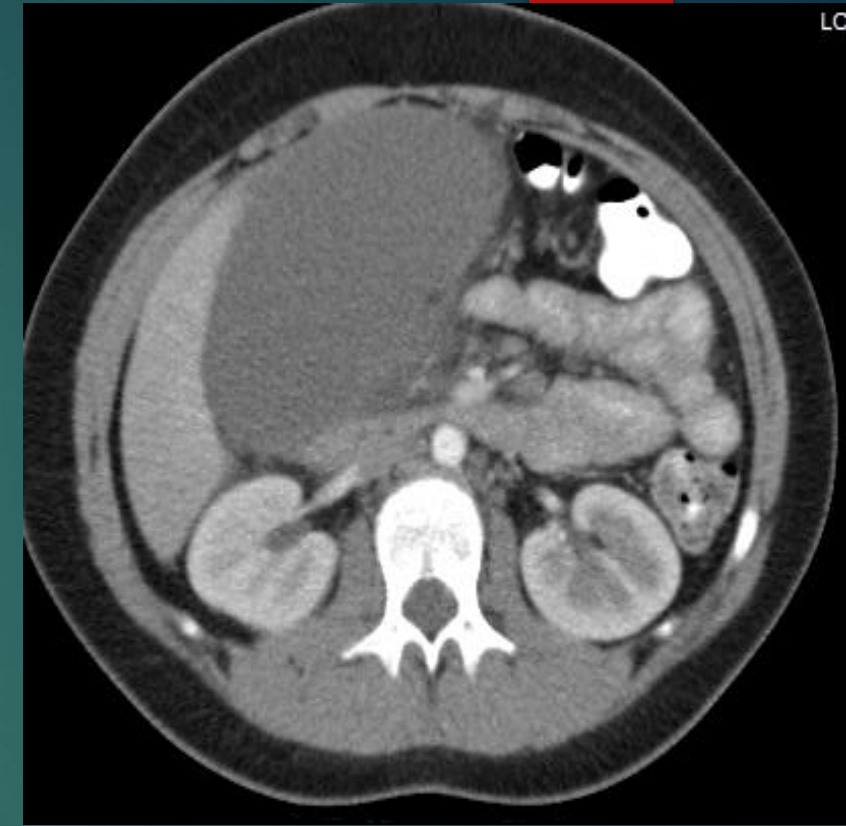
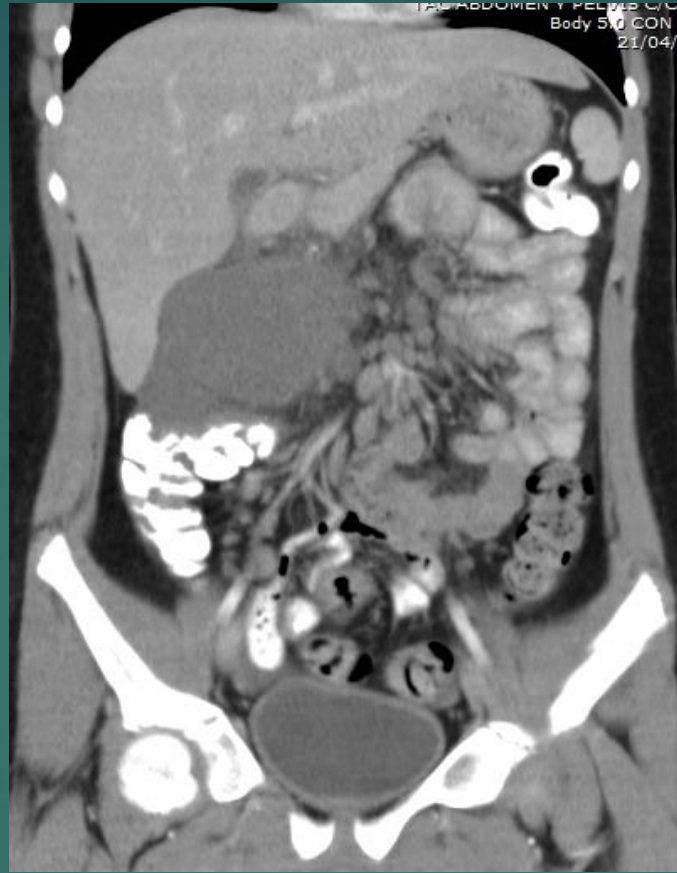
Por hallazgos encontrados en la ecografía solicitan tomografía.

Revisión de tema

- ▶ Los quistes mesentéricos son tumoraciones benignas poco frecuentes, originados en las hojas mesentéricas de etiología aún no determinada, pero se cree que se deben a espacios linfáticos congénitos que crecen de manera gradual al llenarse de linfa. Se encuentran con más frecuencia en el mesenterio del intestino delgado pero pueden estar presentes en cualquier parte del tubo digestivo, desde el duodeno hasta el recto y pueden incluso extenderse desde la base del mesenterio al interior del retroperitoneo, no parece existir una edad típica de presentación, aproximadamente el 50% cursa de forma asintomática; el dolor abdominal leve y difuso es la manifestación clínica más frecuente, La ecografía y la tomografía son los estudios de imágenes complementarias más útiles para su identificación y localización.
- ▶ Los quistes mesentéricos son causa de abdomen agudo, obstrucción intestinal y el 3% se puede malignizarse.



Ecografia (A, B) Imagen ovalada de bordes bien definidos, con contenido liquido finamente particulado, sin señal Doppler color, no es posible identificar planos de clivaje con estructuras adyacentes.



TC de abdomen con contraste E.V

Fig (A y B) Coronales: muestra voluminosa imagen quística en mesenterio (estrella) con desplazamiento contralateral de la cabeza del páncreas e inferior del colon transverso (Flecha negra.)

Fig (C) axial: lesión liquida mesentérica de paredes finas las cuales no realzan con el contraste E.V

Conclusión

- ▶ Los quistes mesentéricos son tumores de difícil diagnóstico que generalmente se encuentran de forma incidental o con sintomatología de patología abdominal aguda quirúrgica. Uno de los estudios que más ayudan en el diagnóstico es la tomografía computarizada. El tratamiento es la intervención quirúrgica.

BLIBIOGRAFIA

- ▶ ARRAIZA M., Ghai S., Metser U., Kennedy E., Vajpeyi R.)2013) “A practical approach to cystic peritoneal masses and neoplasms: pearls and tips” en ECR 2013/C-2522.
<http://dx.doi.org/10.1594/ecr2013/C-2522>.
- ▶ LEVY AA., REMOTTI H.E., THOMPSON WM., SOBIN LH., MIETTINEN M. (2003) "Gastrointestinal Stromal Tumors: Radiologic Features with P
- ▶ Stoupis C, Ros PR, Abbitt PL, Burton SS, Gaurger J. Bubbles in the belly: Imaging of cistic mesenteric or omental masses. RadioGraphics 1994; 14:729-737
- ▶ Buonomo C, Griscom NT. Pediatric case of the day. RadioGraphics 1991; 11:1146-1148.athologic Correlation” ;23(2):283-304. 7. ROMERA N., RE