



290



MASA QUÍSTICA ABDOMINAL EN EL RECIEN NACIDO, EN QUE DEBEMOS PENSAR?

AUTORES: Villarruel, Rocío; Nally, A. Patricia; Ruscasso, Mariel; Yarke, carlos

Hospital especializado Materno Infantil Don Victorio Tetamanti

Mar del plata, Buenos aires, Argentina.

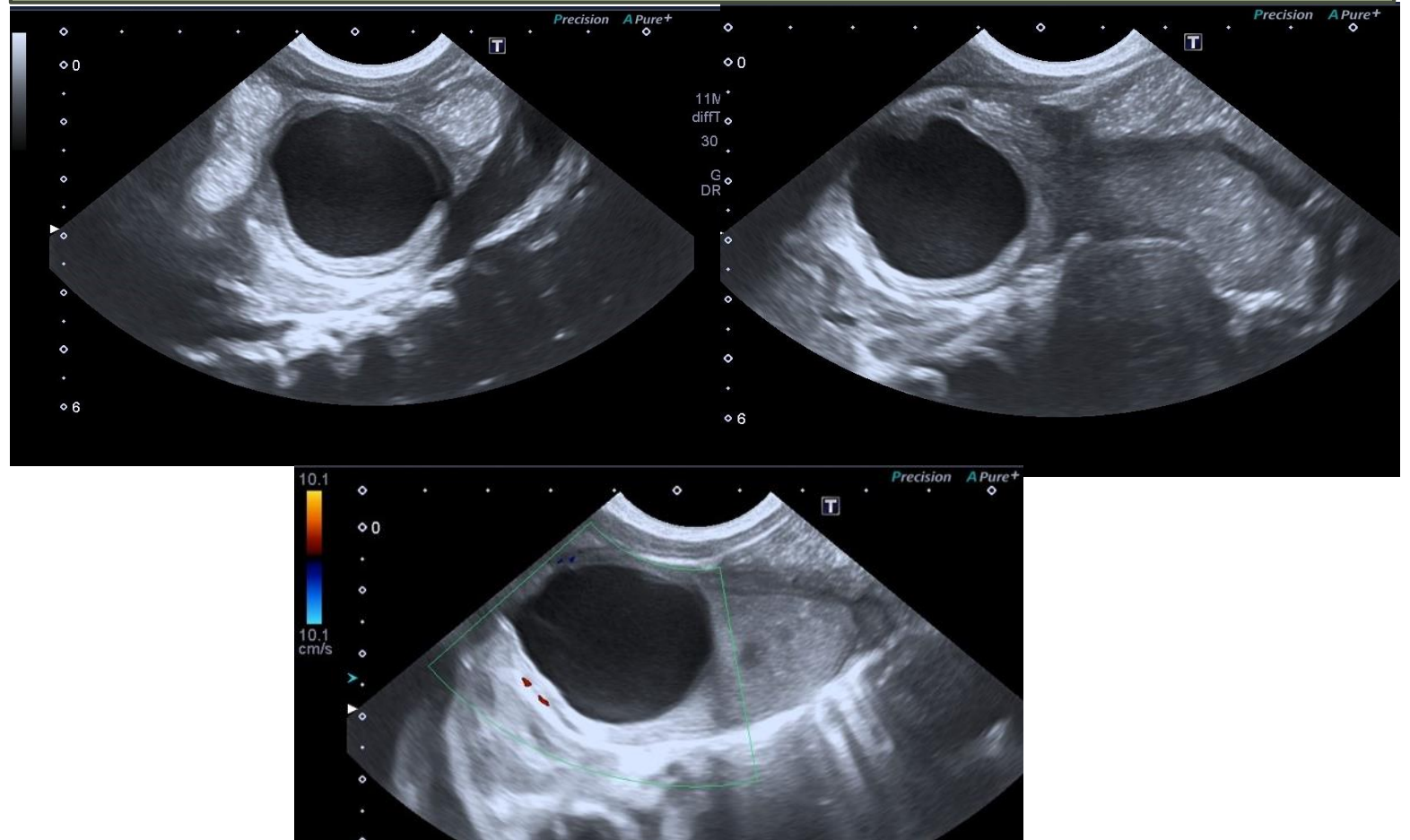
villarruelr@gmail.com

PRESENTACION DEL CASO

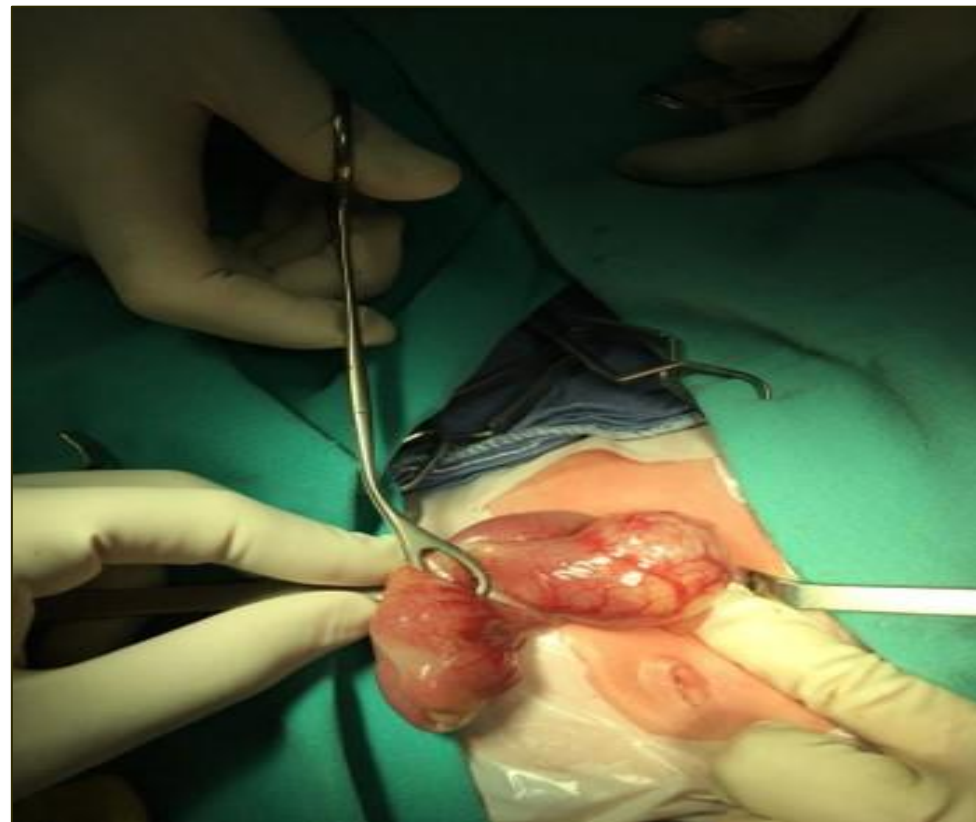
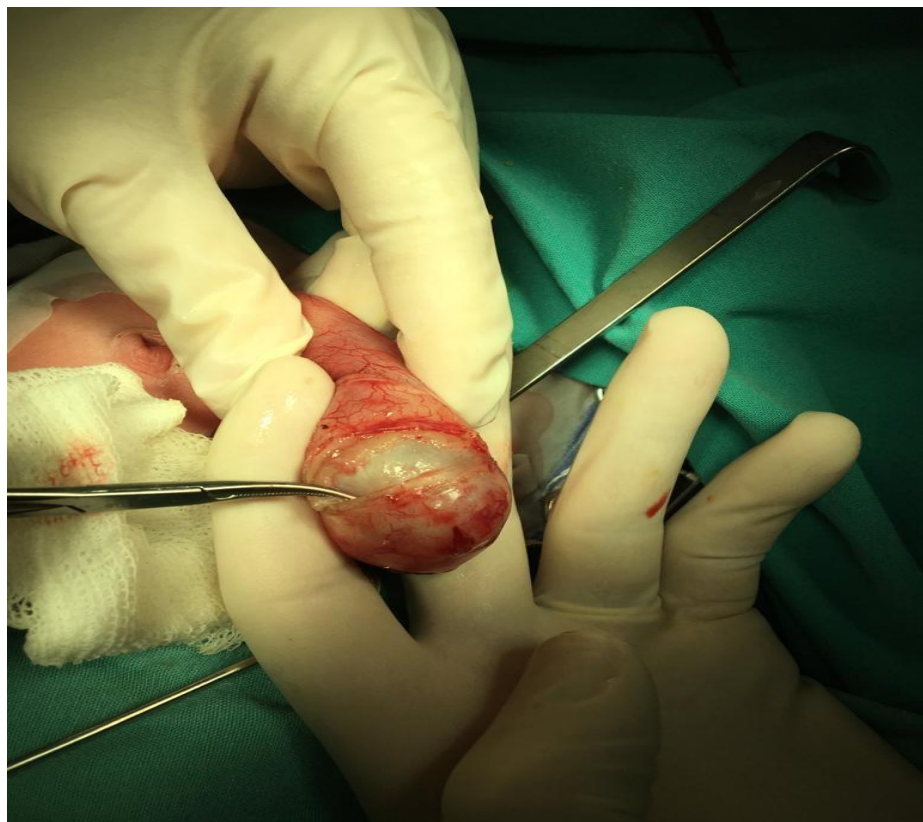
- ✓ Paciente de sexo femenino
 - ✓ 10 días de vida
- ✓ Sin antecedentes perinatales conocidos
 - ✓ Controles prenatales insuficientes
 - ✓ RNPAEG
- ✓ Presenta al momento de la consulta vómitos y distensión abdominal de 3 días de evolución.

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS:

Ecografía abdominal demuestra imagen de aspecto quístico, esférica, centroabdominal, de paredes engrosadas, con signo de la doble pared, sin comunicación evidente con el intestino adyacente.



QUISTE DE DUPLICACION ENTERICO



DISCUSION

- ✓ Los quistes de duplicación de la vía digestiva son anomalías congénitas infrecuentes, que se pueden hallar a lo largo de todo el tracto digestivo.
- ✓ Pueden ser esféricas, tubulares o diverticulares.
- ✓ Como característica presentan pared de músculo liso revestida de mucosa gastrointestinal.
- ✓ Pueden estar unidas a alguna porción del tubo digestivo con o sin comunicación con su luz .
- ✓ Su localización mas frecuente es en íleon distal.
- ✓ Pueden diagnosticarse en estudios prenatales mediante ultrasonido y la RMN.
- ✓ Los neonatos suelen permanecer asintomáticos pudiendo presentar. también síntomas gastrointestinales inespecíficos, masa palpable abdominal o síntomas de obstrucción por efecto masa, torsión o infección.
- ✓ El tratamiento es la resección quirúrgica electiva, con técnicas mínimamente invasivas.

¿Cuales son las etiologías a plantear como diagnósticos diferenciales?

- ✓ Quiste mesentérico
- ✓ Quiste de duplicación entérico
- ✓ Quiste de colédoco
- ✓ Quiste ovario
- ✓ Pseudoquiste pancreático
- ✓ Absceso
- ✓ Malformación linfática.



CONCLUSION

Ante el hallazgo de una imagen quística abdominal en un paciente neonato es fundamental que el médico radiólogo tenga presente que en la mayoría de los casos su etiología será benigna, conociendo sus diagnósticos diferenciales ya que es probable que su resolución sea quirúrgica. La ecografía es la técnica de elección y con frecuencia el único método diagnóstico a realizar ya que nos confiere la información necesaria para la resolución diagnóstica, en muchos casos, no requiriendo estudios de mayor complejidad.

BIBLIOGRAFIA

- Lee NK et al (2010) Complications of congenital and developmental abnormalities of the gastrointestinal tract in adolescents and adults: evaluation with multimodality imaging. Radiographics 30 (6): 1489-1507
- G. Cheng (2005) Sonographic Pitfalls in the diagnosis of enteric duplication cyst. AJR 184:521-525,102214
- Cystic abdominal masses in children. Radiology Assistant.
- Shashi J. (2012) Focal Cystic Abdominal Masses in Pediatric Patients. AJR:199W1W16 10.2214
- Joseph H. Yacoub, Jeniffer A Clark (2021) Approach to Cystic Lesions in the Abdomen and Pelvis, with Radiologic-Pathologic Correlation