

NEUMATOSIS GÁSTRICA: SIGNO RADIOLÓGICO PRESENTE EN EL ENFISEMA GÁSTRICO Y LA GASTRITIS ENFISEMATOSA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: Sánchez Jean, Quispe Marcelo, Amengual Javier, Tapia Pamela, Buzzi
Alfredo.

Diagnóstico médico SA.

Correspondencia: jeancarlo_0816@hotmail.com

Buenos Aires, Argentina

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 54 años.

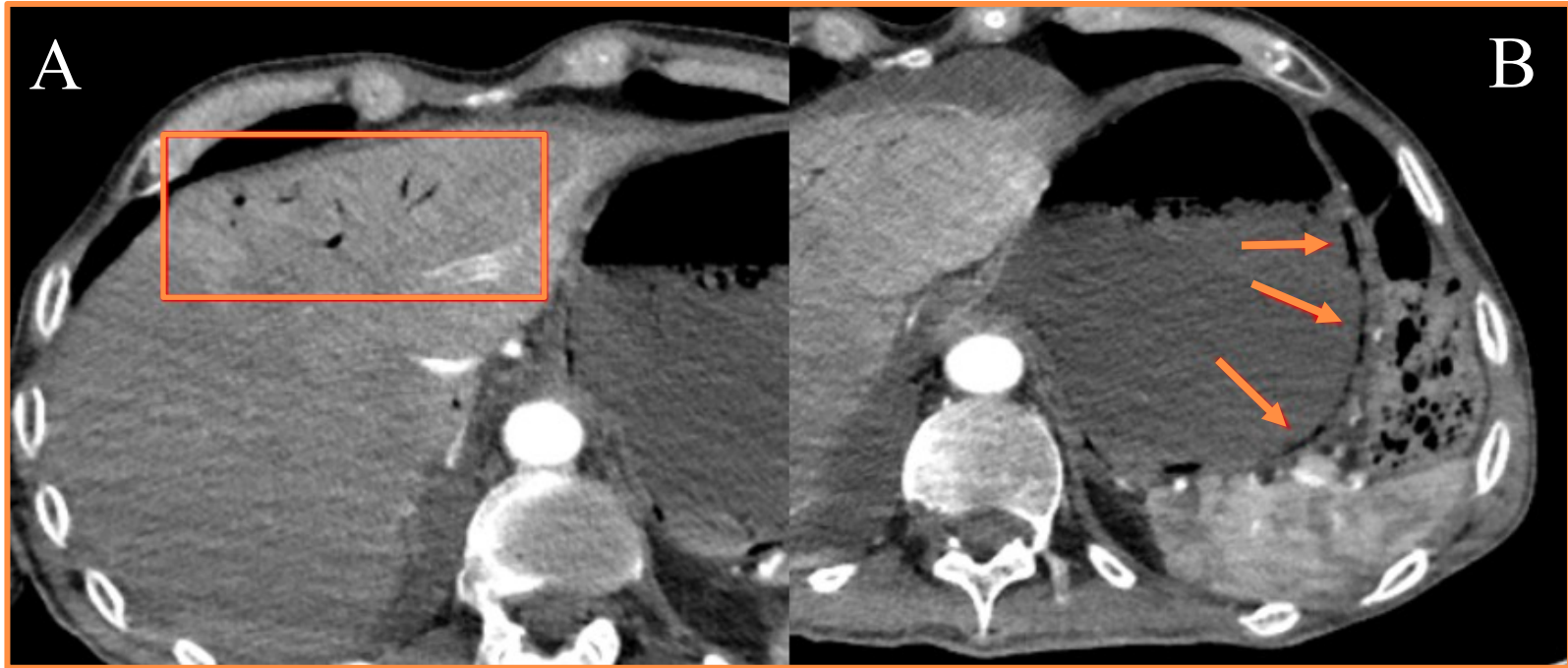
Antecedentes:

- Trastorno deglutorio
- Neumonías a repetición
- Hemicolectomía izquierda secundario a vólvulo
- Gastrostomizado

Acude por cuadro de 24 horas de emesis y tos productiva, interpretándose como neumonía broncoaspirativa.

Sin embargo, presenta agudización de la sintomatología e inestabilidad hemodinámica, por lo cual se realiza tomografía computada de tórax con protocolo para TEP.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TC DE TÓRAX: (A) Se evidencia neumatosis portal que se dirige al lóbulo hepático izquierdo. (B) Distensión del estómago con presencia de burbujas aéreas en la pared.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TC de tórax - corte coronal. Se observa nuevamente las burbujas aéreas en la pared gástrica que se extienden hasta el esófago distal.

Dichos hallazgos son compatibles con gastritis enfisematosa.

DISCUSIÓN

NEUMATOSIS GÁSTRICA

Se caracteriza por la presencia de aire o gas dentro de la pared del estómago y se presenta en:

Enfisema gástrico

- Cursa con sintomatología leve.
- Estabilidad hemodinámica.
- Requiere manejo médico.

Gastritis enfisematosa

- Cursa con sintomatología de abdomen agudo.
- Inestabilidad hemodinámica.
- Requiere tratamiento quirúrgico.

CONCLUSIÓN

La neumatosis gástrica representa un desafío importante para el radiólogo al ser una entidad poco frecuente y que requiere definición inmediata de la entidad que cursa el paciente para brindar el manejo más adecuado.

BIBLIOGRAFÍA

- Ebrahimian M, Ghayebi N, Rezaee SP. Gastric pneumatosis and concurrent aeroportia due to gastric outlet obstruction: A case report. Int J Surg Case Rep. 2021 Dec;89:106584. doi: 10.1016/j.ijscr.2021.106584. Epub 2021 Nov 11. PMID: 34784530; PMCID: PMC8599093.
- Parikh MP, Sherid M, Ganipiseti V, et al. Vomiting-induced gastric emphysema and hepatoportal venous gas: a case report and review of the literature. Case Rep Med. 2015;2015:413230. doi: 10.1155/2015/413230. Epub 2015 Feb 11. PMID: 25763070; PMCID: PMC4339859.
- Allaparthi SB, Anand CP. Acute gastric dilatation: a transient cause of hepatic portal venous gas-case report and review of the literature. Case Rep Gastrointest Med. 2013;2013:723160. doi: 10.1155/2013/723160. Epub 2013 May 30. PMID: 23819076; PMCID: PMC3683454.
- Garrosa-Muñoz S, López-Sánchez J, Muñoz-Bellvís L. Gastric emphysema and emphysematic gastritis, apparently similar entities with very different treatment. Gastroenterol Hepatol. 2021 May;44(5):366-367. English, Spanish. doi: 10.1016/j.gastrohep.2020.07.022. Epub 2020 Nov 8. PMID: 33172693.