

0200

GASOMA: NO OLVIDAR.

Autores:

Perez Ruiz Javier Antonio.

Pinargote Demera Segundo Alfonso



Presentación clínica:

Femenina de 22 años, programada para cesárea, egreso en 72 horas.

Reconsulta por fiebre, dolor abdominal con laboratorios sin hallazgos relevantes

Hallazgos imagenológicos:



Fig 1. US ginecológica TV.

Entre la vejiga y el útero se evidencia imagen hiperecogénica en semiluna, la cual produce sombra acústica posterior.



Fig 2. TC de abdomen y pelvis.

se reconoce masa heterogénea con bordes gruesos, con centro en patrón de miga de pan, localizado posterior a la vejiga y anterior al útero.

Discusión.

Los textilomas , gasomas, gossypiboma, hacen referencia a cuerpos extraños olvidados en actos quirúrgicos, su presentación habitualmente escasa dados los diferentes protocolos quirúrgicos, y el conteo del material posteriormente al mismo; la importancia de tener presente dichos eventos es su presentación clínica inespecífica, por lo que siempre se debe tener presente los antecedentes quirúrgicos, sin importar el tiempo del mismo, donde el papel fundamental de diagnóstico por imágenes además de reconocerlos, también es identificar posibles complicaciones y tener en cuenta diagnósticos diferenciales como los abscesos, masas entre otros.

Discusión.

A nivel imagenológico en US se reconocen tres patrones, el tipo I (fig 1.), el más frecuente reportado como áreas ecogénicas con arco ecogénico anterior con sombra acústica posterior y capsula hipoecogencia; tipo II, masa solido-quística con márgenes definidos que genera sombra acústica posterior y tipo III se presenta como masa quística de pared gruesa con contenido ecogénico ondulado y sombra acústica.

En TC se describe, como masa espongiforme heterogénea con contenido de hipodenso con burbujas de aire en su interior; en casos de antecedentes quirúrgicos de larga data, como masa reticular rodeada de una corteza calcificada, dado que el aire da el patrón en miga de pan, este se absorbe gradualmente con el tiempo, por lo que no es visibles en casos crónicos.

Conclusion:

Es de gran interés tener presente como diagnósticos diferenciales los gasomas, en paciente sometidos a cirugía, dado que presentan síntomas inespecíficos, desde cuadro agudos y crónicos, lo que nos puede llevar a errores diagnósticos, por su heterogeneidad de presentación, ocasionando un gran impacto social y médico legal, y aumento de los gastos en salud.

Bibliografía.

1. M.D. Maldonado, J. Romero-Aibar, Evaluation of the clinical-immuno-radiological and legal consequences in the presence of post-surgical gossypiboma, Journal of Forensic and Legal Medicine, Volume 98, 2023, 102574, ISSN 1752-928X, <https://doi.org/10.1016/j.jflm.2023.102574>
2. Yudenia Toledo CabarcosI, Karell Piñón GarcíaI, Yudelky Almeida Esquivell. Gossypiboma: un interesante hallazgo incidental. Presentación de un caso . Multimed 2022; 26(3): e2054
3. MALDONADO-SCH, Ignacio et al. Textiloma abdominal: actualización y aporte al diagnóstico desde las imágenes. Rev. cir. [online]. 2022, vol.74, n.5 [citado 2024-08-26], pp.494-503. Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-45492022000500494&lng=es&nrm=iso>. ISSN 2452-4557. <http://dx.doi.org/10.35687/s2452-454920220051520>.
4. MOLERO SILVERO, E.; BARTOLOME CELA, E.; PEREZ ALE, M. y GARCIA DE LA LLANA, M.A.. Cuerpo extraño intraabdominal. Sanid. Mil. [online]. 2015, vol.71, n.2 [citado 2024-08-26], pp.117-118. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712015000200009&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1887-8571. <https://dx.doi.org/10.4321/S1887-85712015000200009>.
5. ALFONSO BORRAEZ, Oswaldo; ALFONSO BORRAEZ, Bernardo; OROZCO, Melissa and MATZALIK, Gladys. Cuerpos extraños en abdomen: presentación de casos y revisión bibliográfica. rev. colomb. cir. [online]. 2009, vol.24, n.2 [cited 2024-08-26], pp.114-122. Available from: <http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-75822009000200007&lng=en&nrm=iso>. ISSN 2011-7582