

Gossypiboma: A propósito de un caso

Ventura, Florisabel;
Jonislla, Maribel



Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima – Perú.

Introducción

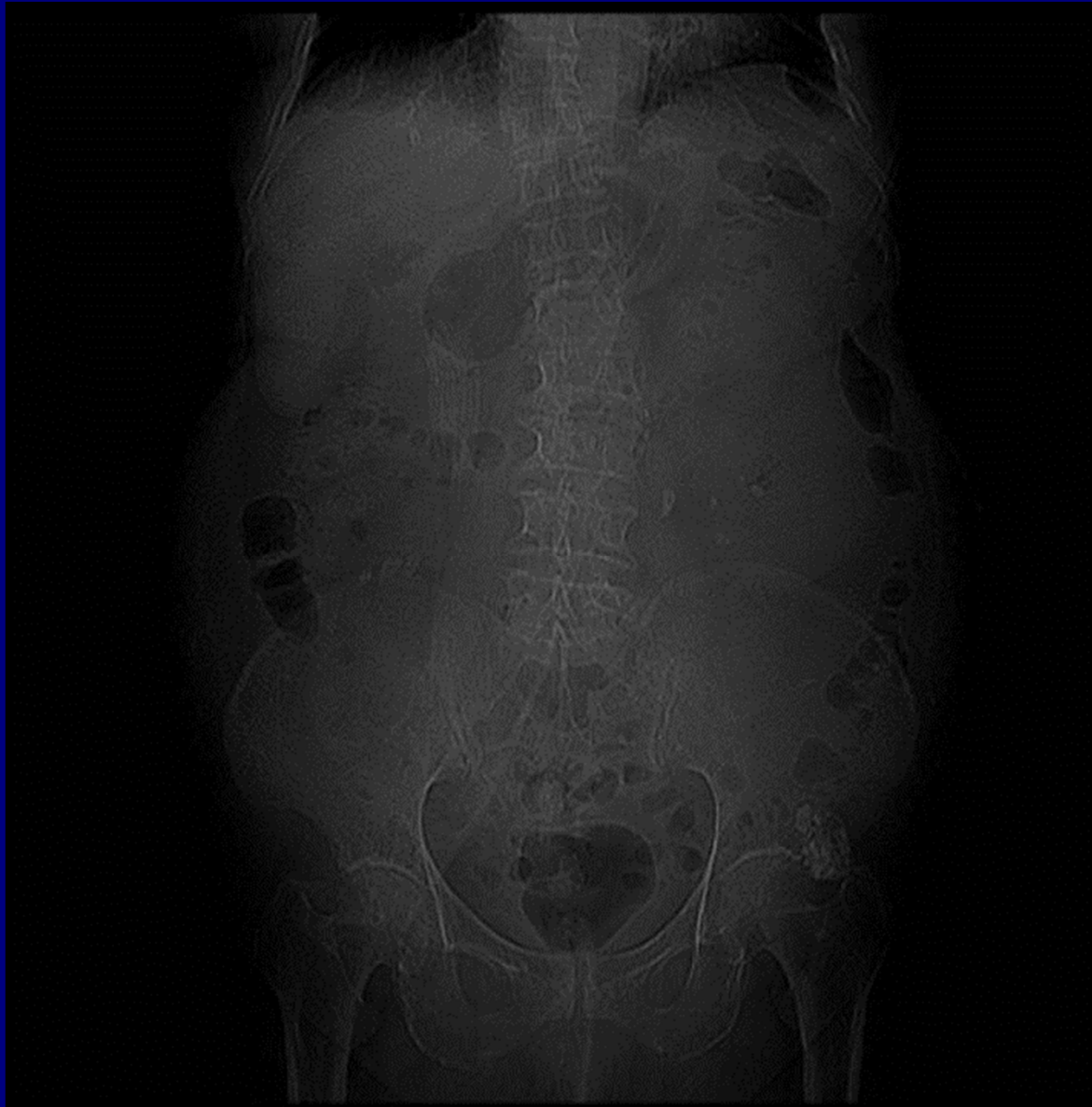
- GOSSYPIBOMA, es un término utilizado para describir todo cuerpo extraño que implica material textil olvidado, posterior a una intervención quirúrgica.
- Su diagnóstico representa un reto para los médicos debido a sus manifestaciones clínicas inespecíficas, las diversas apariencias radiológicas y la infrecuencia de considerar esta posibilidad dentro de los diagnósticos diferenciales.
- Existen pocos estudios que detallen sus características radiológicas, ya que no es común que se reporten estos casos debido a sus implicancias médico-legales.

Objetivos

- Destacar la importancia de los métodos imagenológicos en la detección de esta patología infrecuente.

Descripción del caso

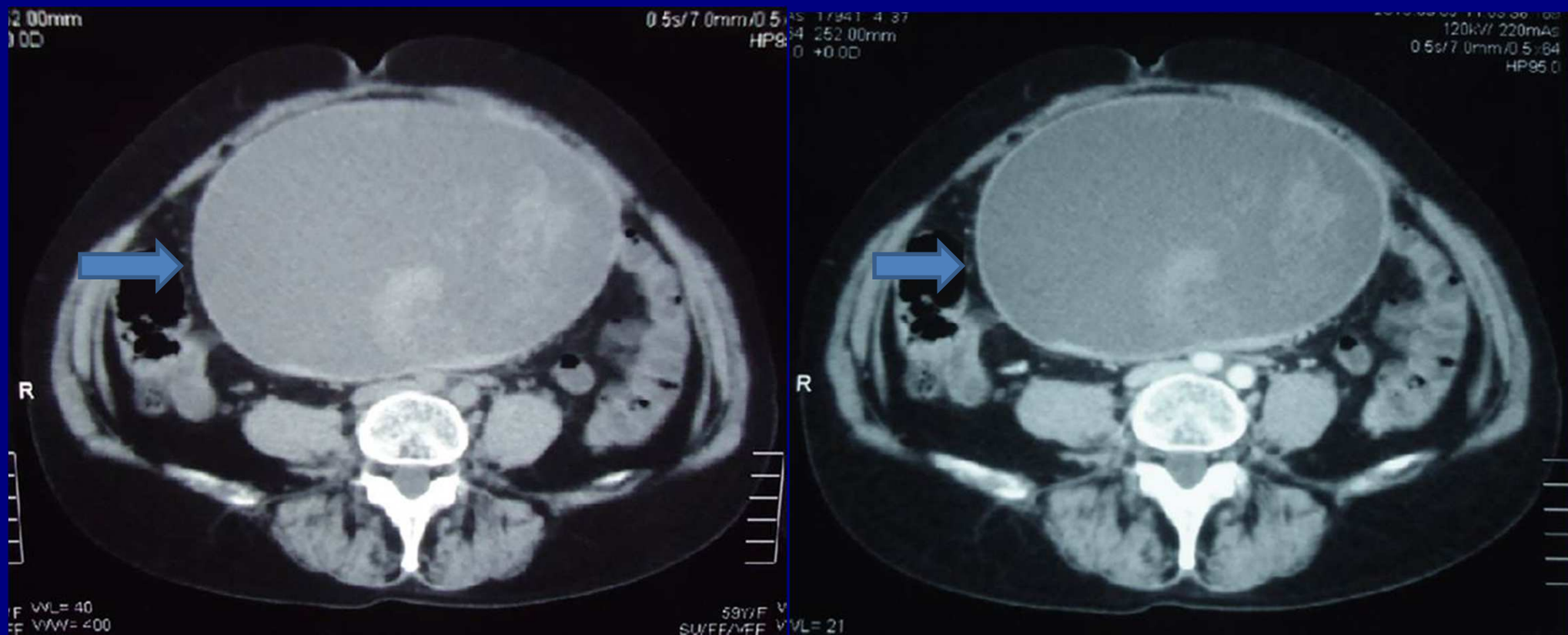
- Paciente mujer de 59 años, histerectomizada por miomatosis uterina, quien presenta desde hace 6 meses, tumoración abdominal con aumento de tamaño progresivo, que le ocasiona constipación y flatulencias, así como disminución de peso (4 kg), motivo por el cual ingresa a sala de operaciones, con diagnóstico preoperatorio de linfangioma vs quiste mesentérico.



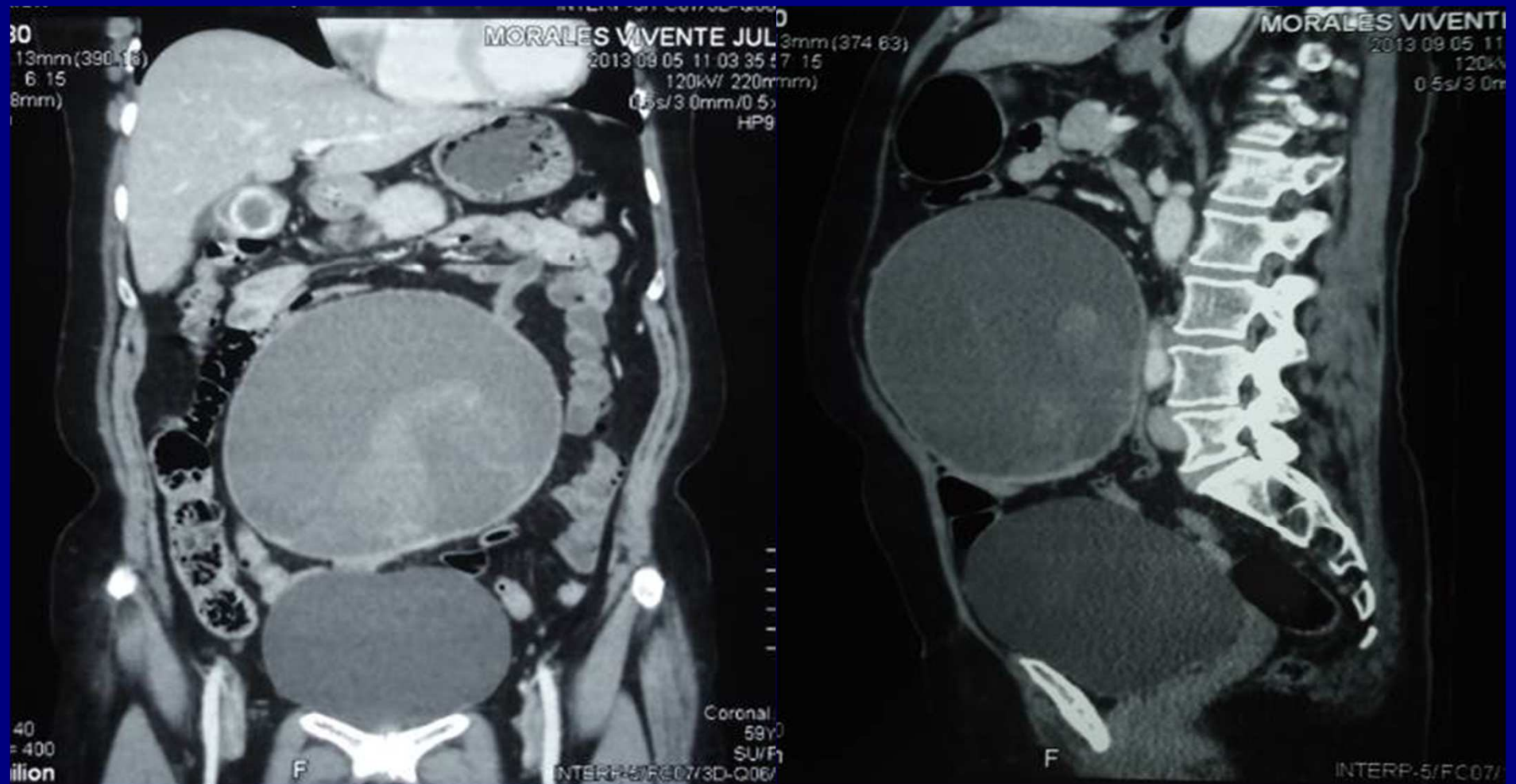
Gran opacidad que desplaza las asas intestinales periféricamente. Así mismo se observa múltiples imágenes de densidad cálcica que se proyectan en ambos flancos.



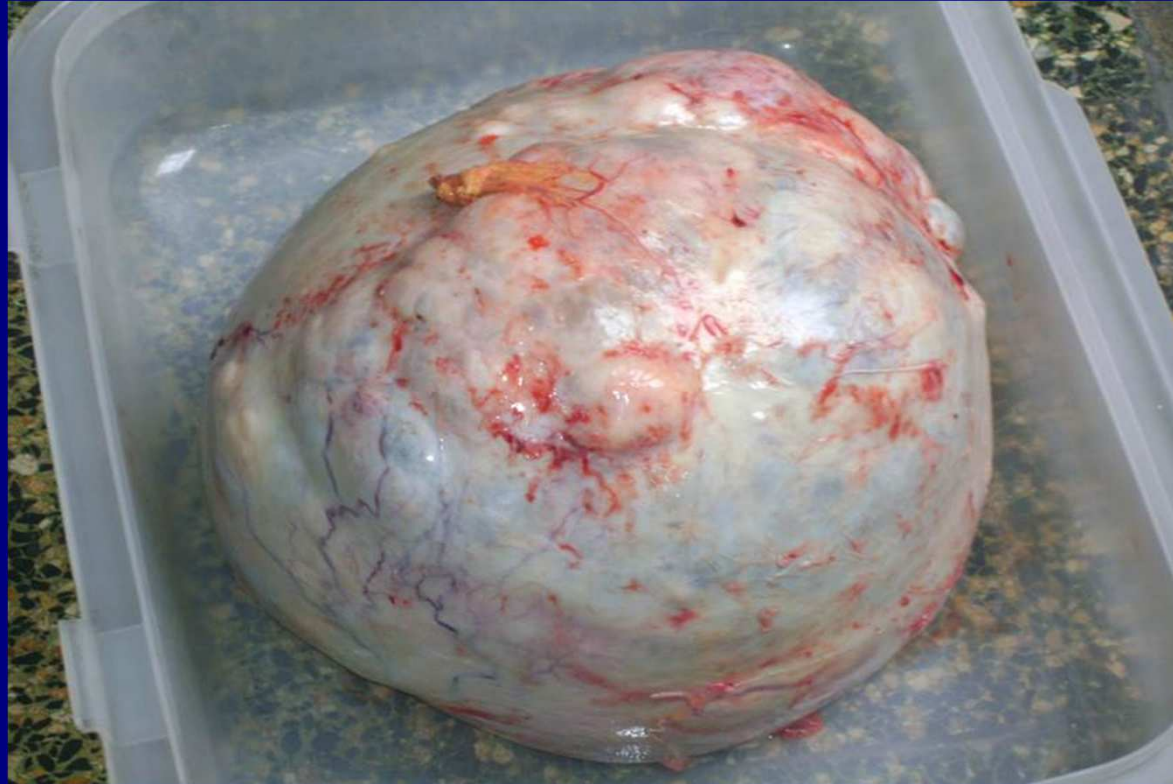
Imagen quística, de aspecto heterogéneo, bien delimitada, de contenido anecogenico con ecos internos de forma ondulada y sombra acústica posterior .



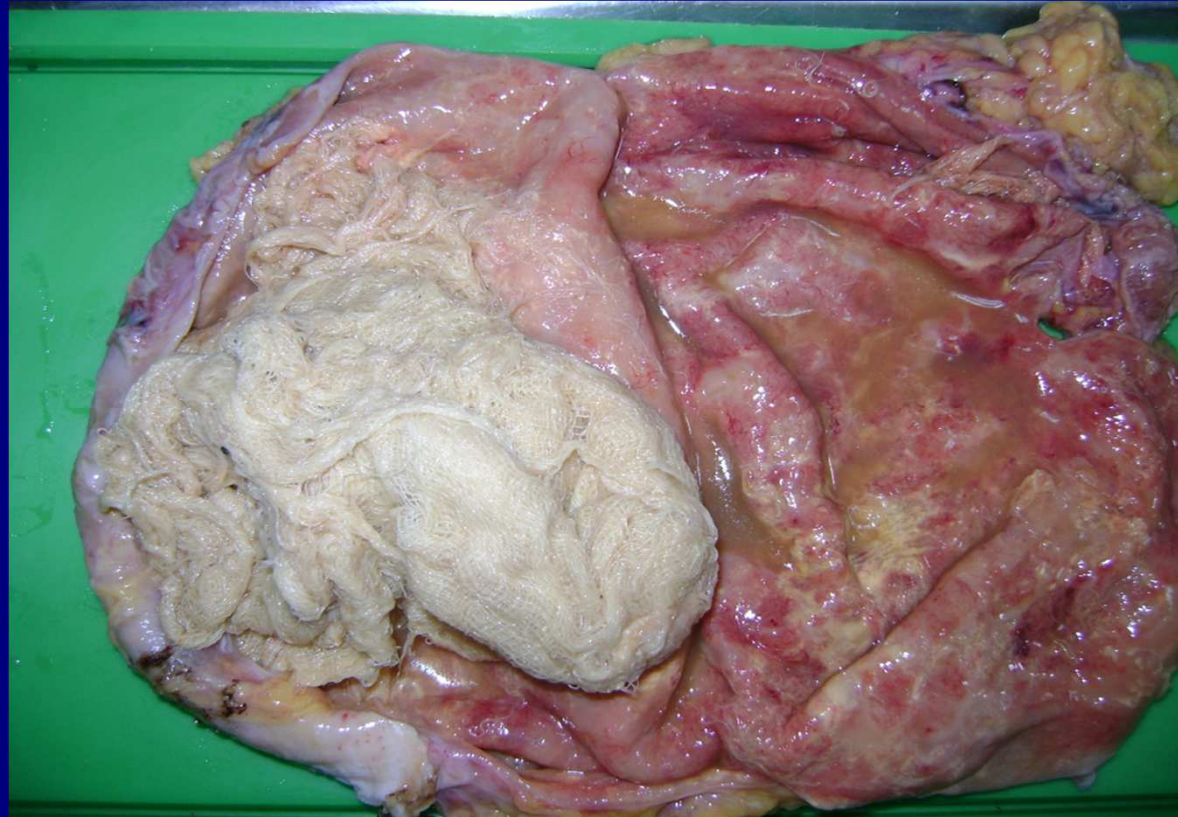
Masa de aspecto heterogéneo, de bordes bien definidos, con áreas hiperdensas de forma ondulada en su interior, cuyas paredes realzan tenuemente tras la administración del contraste.



TEM ABDOMINAL EN CORTE CORONAL Y SAGITAL



Se extirpa una tumoración de aspecto quístico y consistencia blanda, de 18x14 cm, la cual ocupaba toda la cavidad abdominal.



Al corte, fluye líquido amarillo purulento con presencia de gasa adherida fuertemente a la superficie interna.

Conclusiones

- El Gossypiboma, es un hallazgo infrecuente y se debe tener en cuenta, como diagnóstico diferencial, sobre todo si hay antecedentes quirurgicos de por medio.
- Los estudios de imágenes son indispensables para el diagnóstico de esta patología, complementándose con los datos clínicos y antecedentes.

Bibliografía

- Manzella P , Borba P., Albuquerque E. Imaging of Gossypibomas: *Pictorial Review. AJR*. 2009;193: S94-S101.
- Jain M, Jain R, Sawhney S. Gossypiboma: ultrasound-guided removal. *J Clin Ultrasound* 1995; 23:321–323.
- O'Connor A, Coakley F, Meng M, Eberhardt S. Imaging of retained surgical sponges in the abdomen and pelvis. *AJR* 2003; 180:481–489.
- Taçyildiz I, Aldemir M. The mistakes of surgeons: “gossypiboma.” *Acta Chir Belg* 2003; 103:71 –75.
- Motta, G.; González, O. Material quirúrgico olvidado: Gossypiboma, textiloma, gasoma. *Anales de Radiología México* 2007;4:285-296.
- Kim CK, Park BK, Ha H. Gossypiboma in abdomen and pelvis: MRI findings in four patients. *AJR* 2007; 189:814–817.
- Choi BI, Kim SH, Yu ES, et al. Retained surgical sponge: diagnosis with CT and sonography. *AJR* 1988; 150:1047 –1050.