

N°0218

**GOSSYPIBOMA UN
DIAGNÓSTICO
DIFERENCIAL A TENER EN
CUENTA.
CARACTERÍSTICAS
ECOGRÁFICAS Y
TOMOGRÁFICAS.**

AUTORES:

Dr. Enrique Javier Lucas; María Valeria Espinoza, Alma Amalia
Grinstein; Alarcón Cinthia Soledad; Jenny Alexandra Hernández
Peña, Jorge Enrique Cervantes Coka



2018

OBJETIVOS DEL APRENDISAJE

- Hacer una revisión de las **características tomográficas y ecográficas** del Gossypiboma.
- Destacar la **importancia** del gossypiboma como diagnóstico diferencial ante la presencia de masas abdominales, desconociendo antecedentes quirúrgicos previos.

REVISION DEL TEMA

- El **Gossypiboma**, término derivado del latín *gossipium* que significa algodón.
- También conocido como textiloma o gasoma,
- Es utilizado para describir una masa dentro del cuerpo que implica material quirúrgico olvidado.
- Pueden causar 2 tipos de reacciones:
 - Fibrosis Aséptica: con formación de adherencias y de capsula que termina en un granuloma. La sintomatología puede ser nula o muy escasa, lo que dificulta y retarda el diagnóstico.
 - Fibrosis exudativa: forma un absceso con colonización bacteriana y posible fistulización cutánea. Es mas frecuente en los primeros días del postoperatorio.

REVISION DEL TEMA

- **Ecográficamente** los hallazgos pueden dividirse en dos tipos: **I)** imagen curvilínea ecogénica anterior con intensa y extensa sombra acústica posterior y **II)** masa quística bien definida con centro ondulado y sombra acústica posterior.



Foto A: Ecografía abdominal, corte transversal: se observa imagen curvilínea ecogénica anterior con intensa y extensa sombra acústica posterior

REVISION DEL TEMA

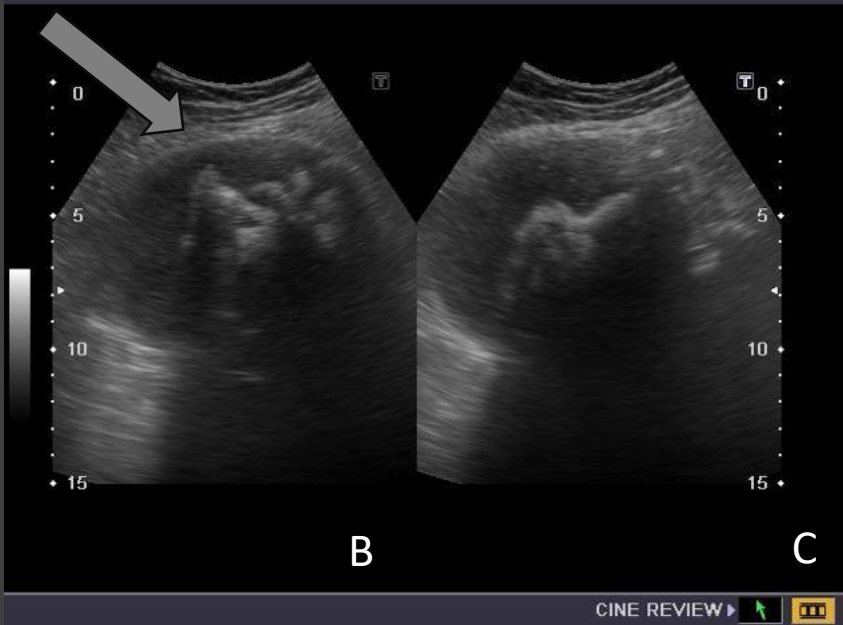


Foto B y C: Ecografía abdominal, masa quística bien definida con centro ondulado. Tipo II



Foto D: Ecografía abdominal: Se observa en fondo de saco de Douglas, una formación líquida con ecos internos ondulantes, que presentan importante sombra acústica posterior. Tipo II.

REVISION DEL TEMA

- Tomográficamente (TC) se presenta comúnmente con un patrón esponjiforme por presencia de burbujas aéreas, y muchas veces presenta además marcadores radioopacos.



Foto E: TC corte axial, masa de patrón esponjiforme, en intimo contacto con asas intestinales.

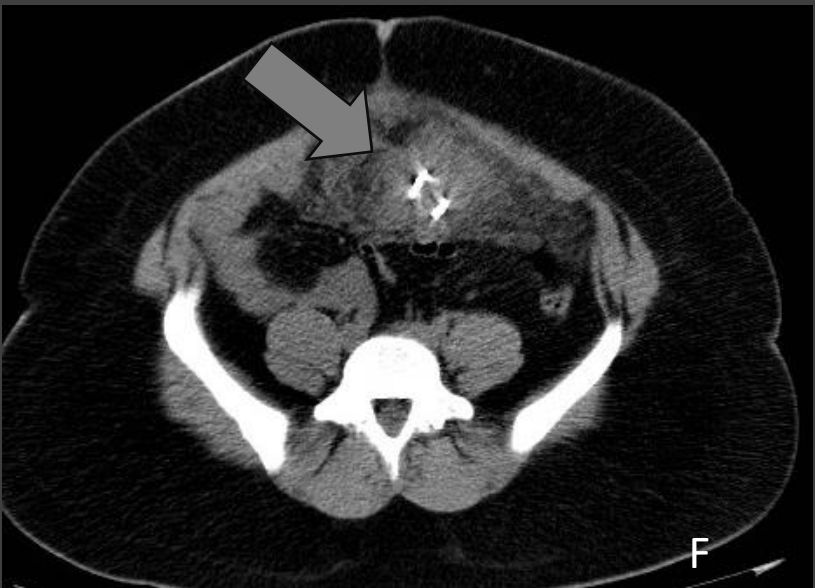


Foto F: TC corte axial, masa con material metálico en su interior y alteración de la grasa adyacente.

REVISION DEL TEMA

- En otras ocasiones puede manifestarse como una masa heterogénea, de bordes lobulados, sin presencia de burbujas aéreas, que pueden confundirse con masas abdominales de diferentes etiologías.

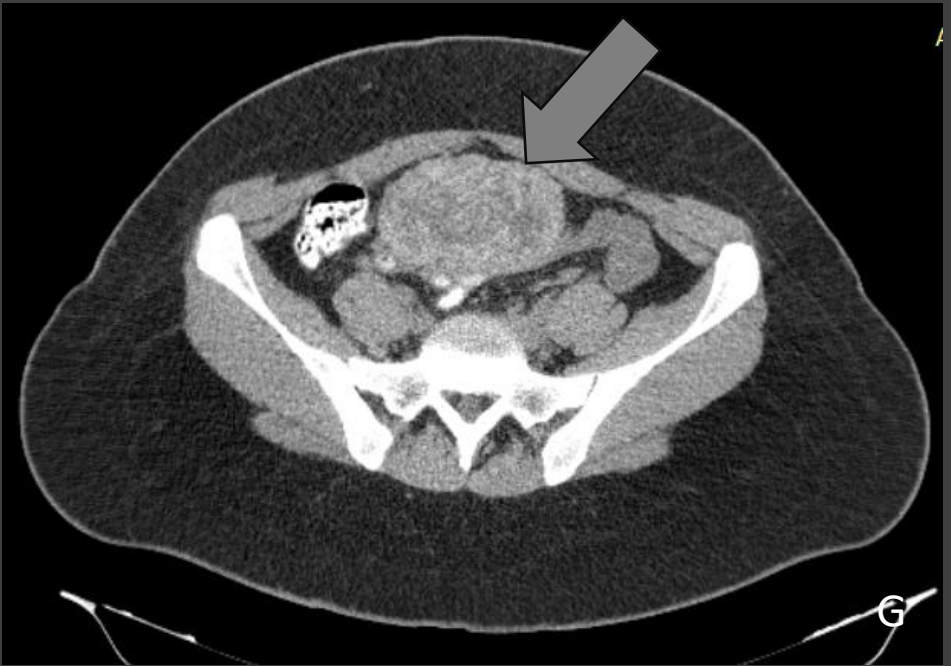


Foto E: TC corte axial, masa heterogénea, de contornos lobulados a nivel de la pelvis, en íntimo contacto con asas intestinales sin plano de clivaje.

CONCLUSIÓN

- El papel del radiólogo es fundamental para la sospecha diagnóstica de Gossypiboma.
- La mayoría de las veces son los hallazgos imagenológicos los que determinan su presencia.
- A pesar de lo inespecífico de la tomografía y la ecografía, siempre debe ser incluido en el diagnóstico diferencial de una masa abdominal.
- Su reconocimiento temprano minimiza los riesgos quirúrgicos y contribuye a evitar complicaciones severas.