

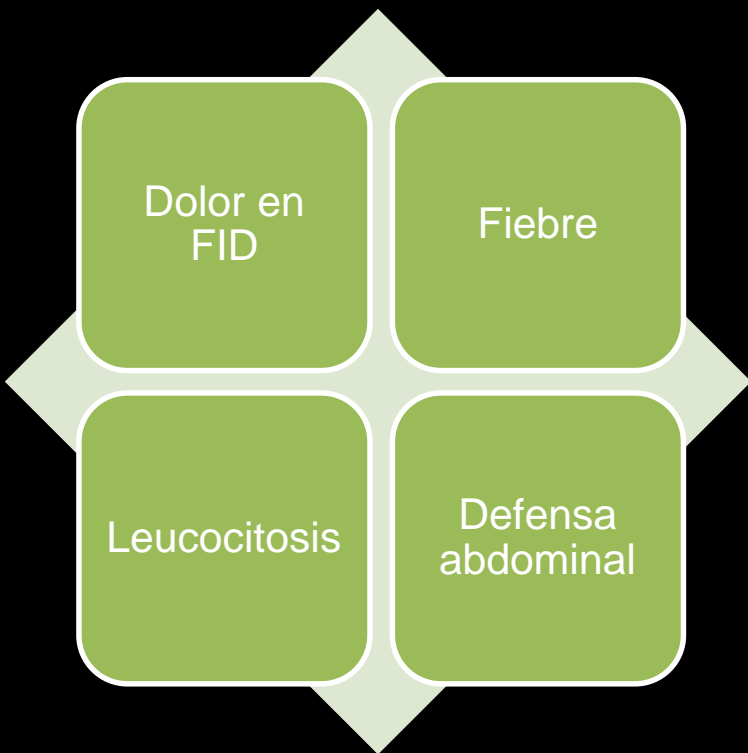
PAPEL DE LOS MÉTODOS IMÁGENOLÓGICOS EN EL DIAGNOSTICO DE LA APENDICITIS DEL MUÑÓN APENDICULAR.

*Lizeth Guardo, Iocco Grisel, Nebil Larrañaga,
Germán Espil, Javier Vallejos, Ricardo Re.*

INTRODUCCIÓN

- La apendicitis del muñón es una patología descrita por primera vez por Rose en 1945.
- Es una patología poco frecuente, cuya causa principal es la presencia de una parte no extirpada de la apéndice cecal, la cuál sufre procesos de inflamación e infección con posterior isquemia y perforación de la misma.
- Los métodos imagenológicos juegan un papel trascendental en el diagnostico de esta enfermedad, siendo la ecografía y la tomografía computada las mas utilizadas.

CLINICA



PATOGENIA

El fragmento apendicular no extirpado se puede relacionar con:

- Alteración anatómica de la apéndice cecal donde su base es mas amplia y se confunde con parte del ciego.
- Apéndice duplicada.
- Inadecuada elección de la distancia entre la colocan las suturas o clips quirúrgicos y la rafia apendicular.
- La presencia de un plastron apendicular o asas intestinales muy adosadas entre si que impiden la correcta visualización de la base apendicular

Predisponiendo a un cuadro de apendicitis.

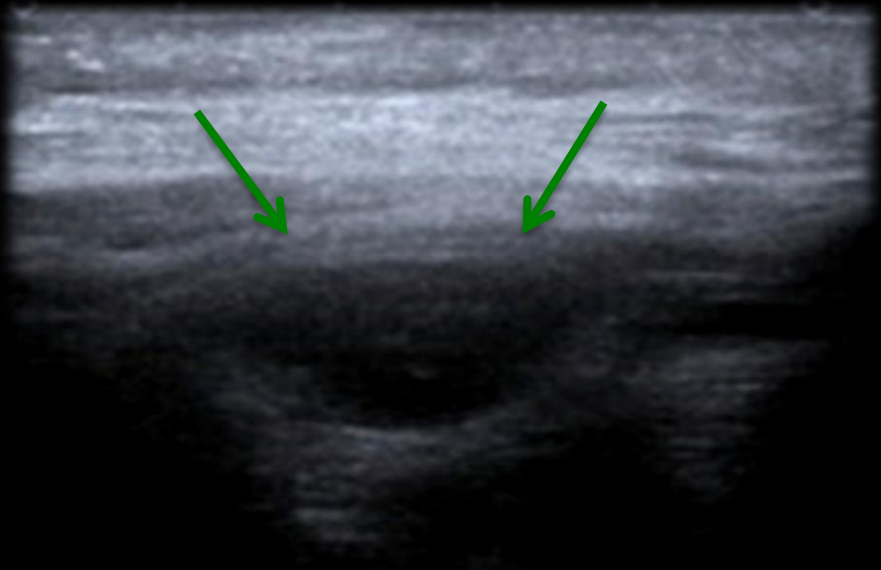
DIAGNOSTICO

- Los métodos imagenológicos juegan un papel trascendental en el diagnóstico de esta enfermedad .
- Permitiéndonos correlacionar la sintomatología con las características descriptas en estos.
- Son la ecografía (US) y la tomografía (TC) los métodos de elección.

DIAGNOSTICO

- La ecografía de abdomen nos proporciona imágenes características del proceso inflamatorio e infeccioso perilesional, además de ser un método no invasivo, económico y asequible.

DIAGNOSTICO



US de abdomen muestra a nivel de FID en topografía de ciego imagen tubular en anillo, no compresible, aperistáltica, asociada a aumento de la ecogenicidad de la grasa adyacente.

DIAGNOSTICO

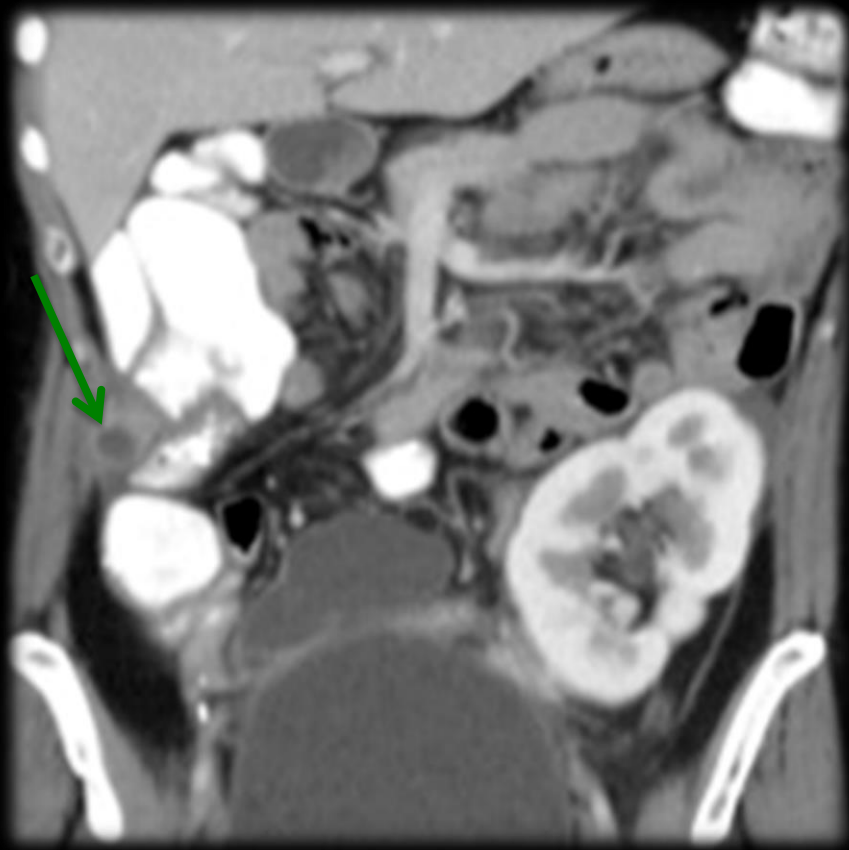
- La tomografía computada nos ayuda en su detección cuando la ecografía no es concluyente, mostrándonos una delineación exacta de las características anatómicas de esta, la presencia de absceso o flemón pericecal.
- Facilita además el seguimiento en el curso clínico.

DIAGNOSTICO



- Corte axial de TC de abdomen donde a nivel de FID en topografía de la base del ciego se evidencia imagen ovalada con aumento de su diámetro máximo, del espesor parietal, con realce post contraste, asociado a rarefacción de la grasa e imágenes ganglionares adyacentes.

DIAGNOSTICO



- Corte coronal de TC de abdomen, donde a nivel de FID en topografía de la base del ciego se observa imagen ovalada, con aumento del espesor parietal y diámetro máximo, que realza post contraste, asociado a rarefacción de la grasa adyacente.

CONCLUSIÓN

- Los métodos imagenológicos nos permiten realizar un diagnóstico oportuno de la apendicitis del muñón apendicular correlacionando la clínica del paciente y los hallazgos obtenidos.
- La ecografía y la TC de abdomen son los más efectivos, permitiéndonos realizar un diagnóstico precoz y evitar el curso de esta enfermedad a estadios graves.

Bibliografía

- 1.) [Ismail Ismail](#) , [Domenico Iusco](#) , [Marcello Jannaci](#) , [Giuseppe Giovanni Navarra](#) , [Antonio Grassi](#) , [Serena Bonomi](#) , [Roberta Parpanesi](#) , [Andrea Giombi](#) , 2 y [Salvatore Virzi](#) 1 Prompt recognition of stump appendicitis is important to avoid serious complications: a case report Casos J. 2009; 2: 7415. NCBI.
- 2.) [Abhinav Kumar](#) , [Anil Sharma](#) , [Rajesh Khullar](#) , [Vandana Soni](#) , [Manish Baijal](#) , y [Pradeep K Chowbey](#) Stump Appendicitis: A Surgeon's Dilemma JSLS. 2011 Jul-Sep; 15(3): 373–378.
- 3.) María Carolina Berrogain , Noelia González, Silvana Rocha, Cristian Daher, Sergio Moguillansky. Apendicitis del muñón apendicular RAR - Volumen 76 - Número 1 – 2012.