

¿Dónde está el vermis apendicular? Apendicitis de localizaciones atípicas

Autores:

Leandro Ledesma

Rodrigo Loto

Martin Miguel Pesce

Leandro Pacini

Mario Gómez

María Belén Facciano

SISTEMA INTEGRADO

SANATORIO DELTA

HOSPITAL PROVINCIAL DE ROSARIO

Introducción

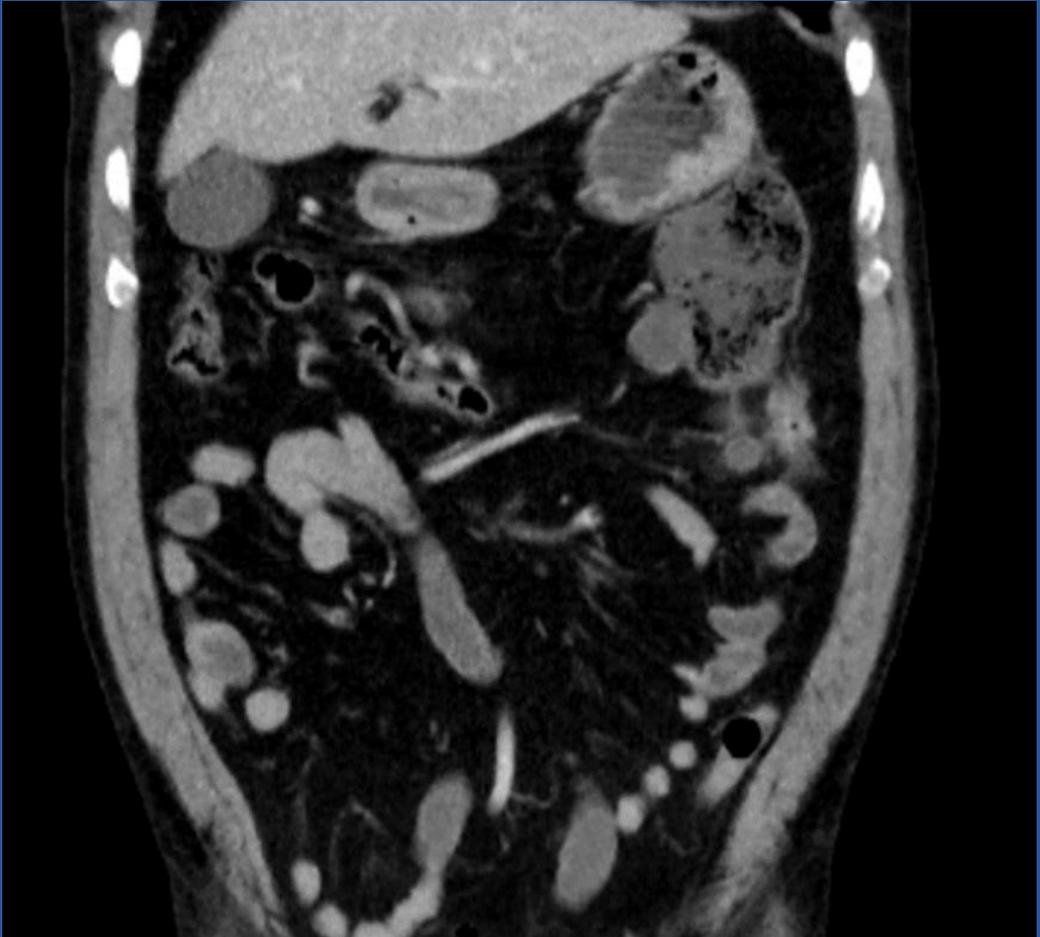
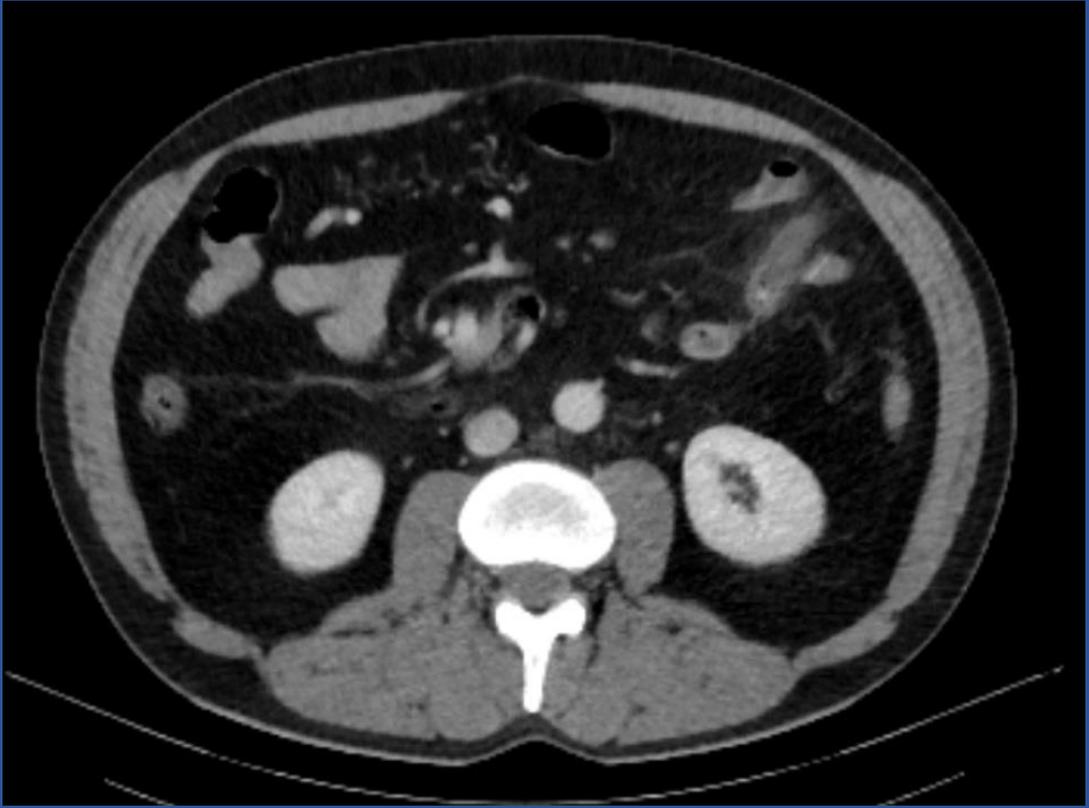
- Caracterizada por primera vez como entidad quirúrgica en 1886 por el patólogo Reginald Fitz.
- La apendicitis es ahora la emergencia abdominal más común.
- La apendicetomía es la cirugía no electiva más frecuentemente realizada por cirujanos generales.
- La apendicitis aguda es más frecuente en la segunda y tercer década de la vida e infrecuente en niños muy jóvenes y adultos mayores.

Objetivo

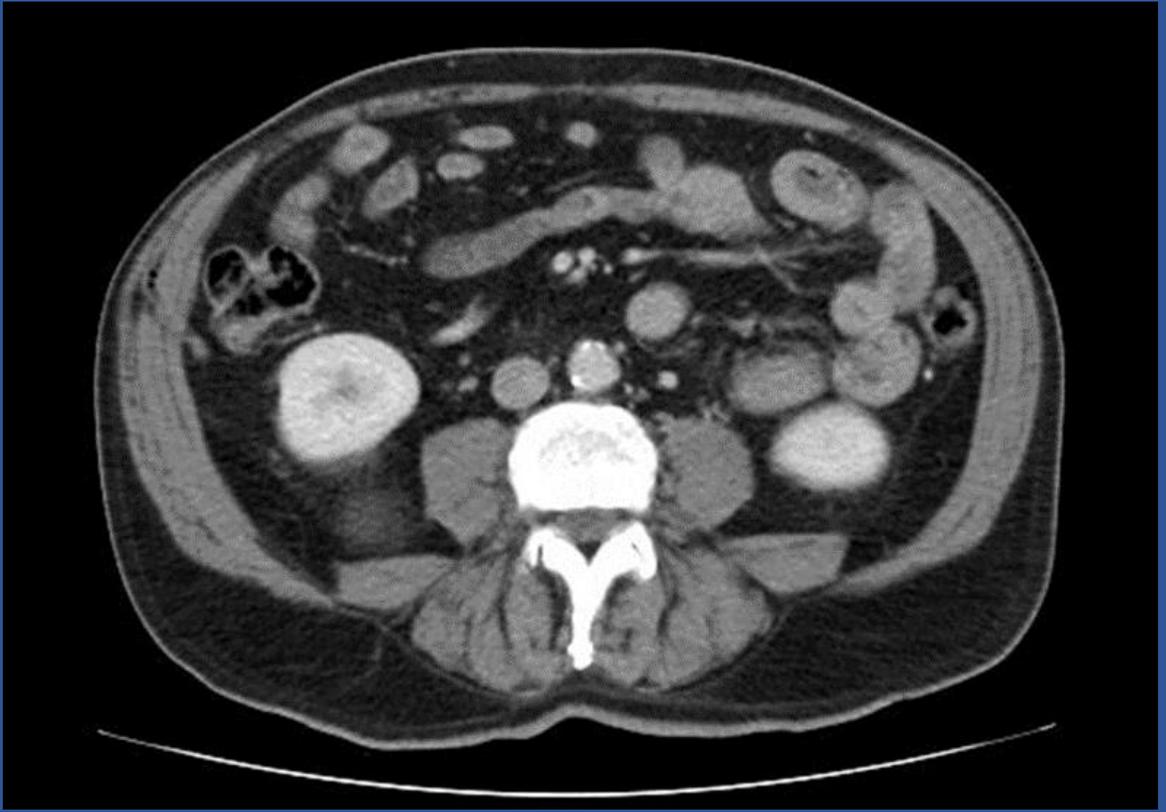
- Rever la utilidad de la tomografía para la identificación de la patología apendicular.
- Reconocer las posibles situaciones atípicas del vermis apendicular.



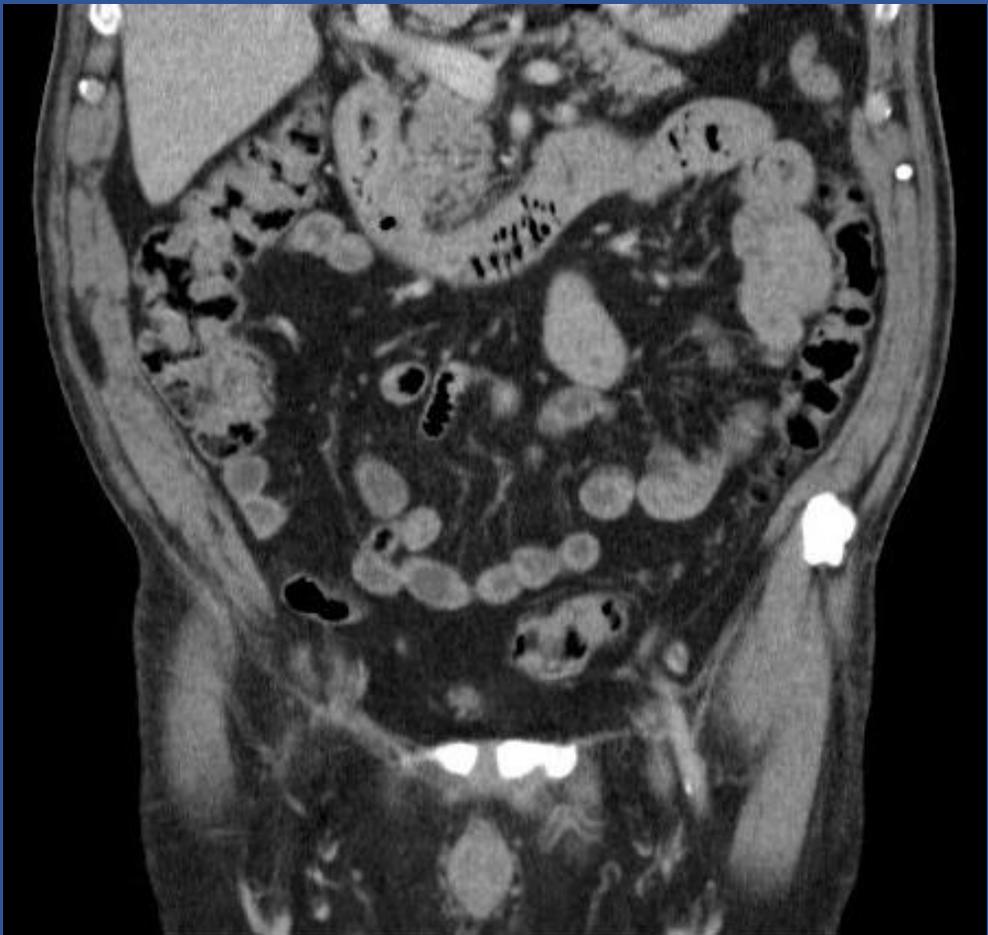


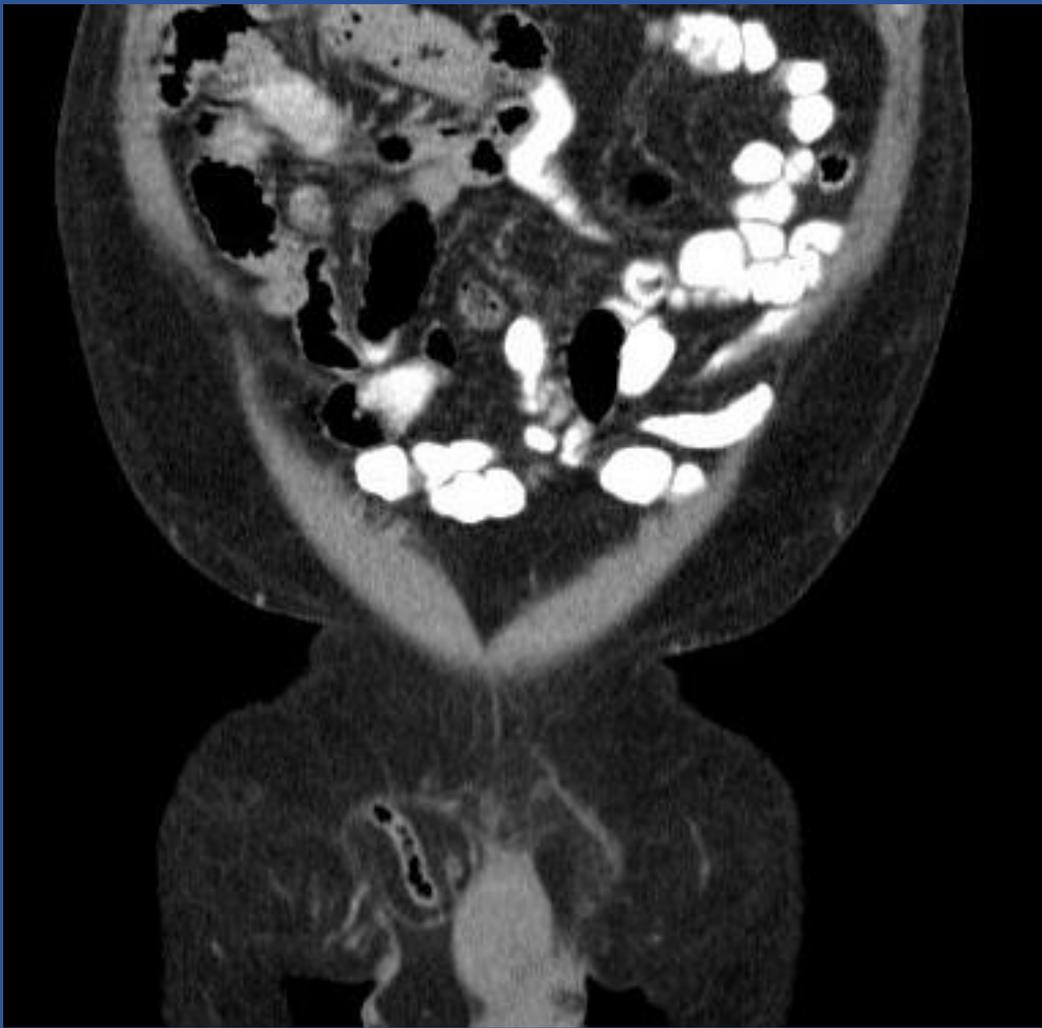






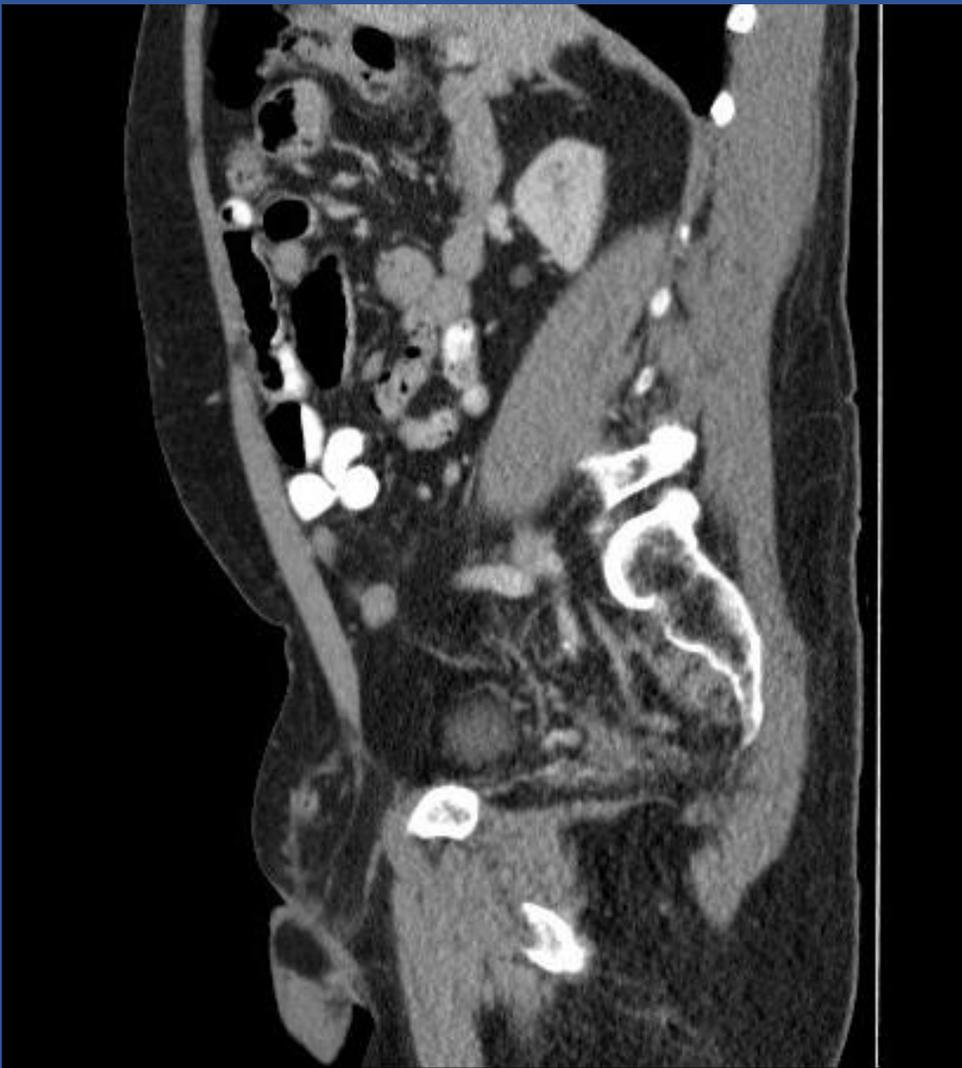




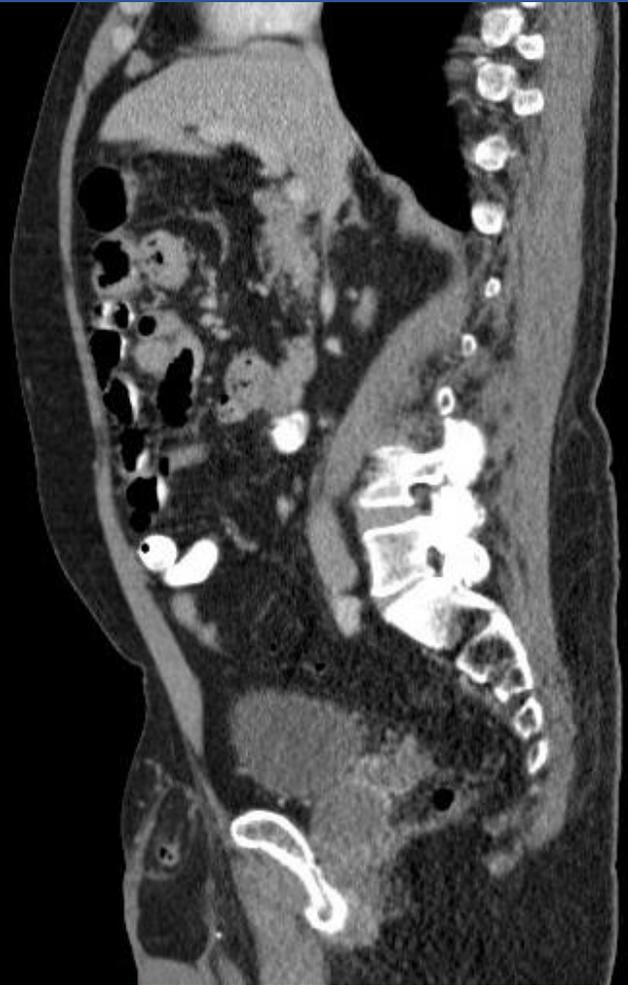
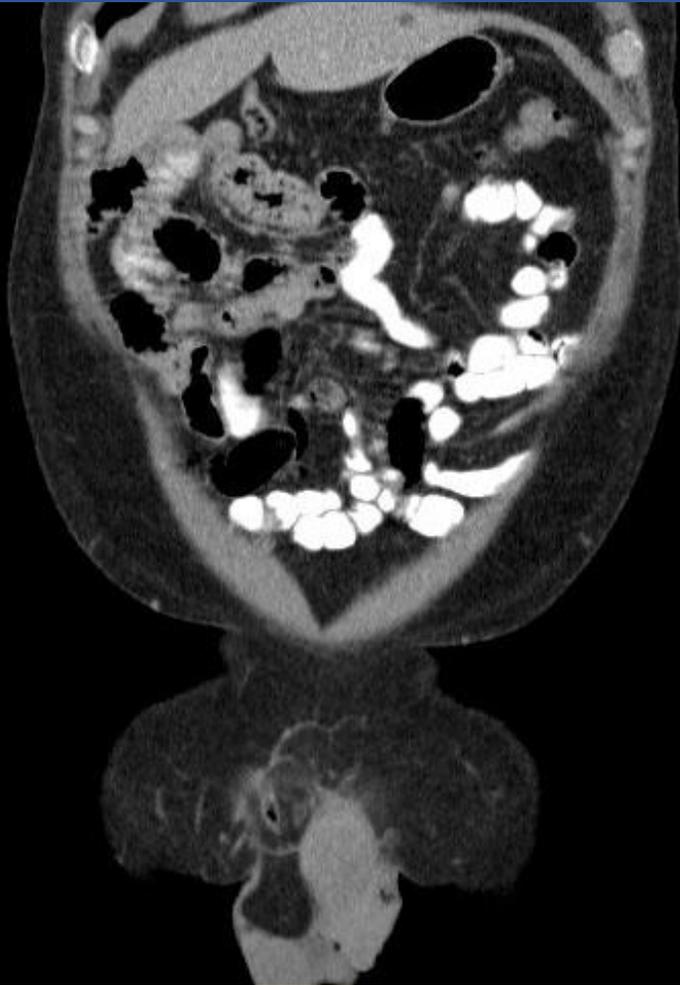














Conclusión

- Los cuadros abdominales agudos son una de las causas más frecuentes de consulta en una guardia de emergencias.
- Los estudios complementarios por imágenes son de fundamental ayuda para el diagnóstico correcto y definir la conducta terapéutica, sobre todo en la presentación atípica de cuadros frecuentes.

Bibliografía

- Octavio de Jesús Arévalo Espejo y cols. “Acute appendicitis: Imaging Findings and current approach to diagnostic imaging”. Rev Colomb Radiol. 2014; 25(1): 3877-88
- Strouse P. “Pediatric appendicitis: an argument for US”. Radiology. 2010;255:8-13.
- Chalazonitis AN, Tzovara I, Sammouti E, et al. “CT in apendicitis”. Diagn Interv Radiol. 2008;14:19-25.
- Raja AS, Wright C, Sodickson AD, et al. “Negative appendectomy rate in the era of CT: an 18-year perspective”. Radiology. 2010;256:460-5.
- Kim K, Kim YH, Kim SY, et al. “Low-dose abdominal CT for evaluating suspected apendicitis”. N Engl J Med. 2012;366:1596-605