



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/423 - Infarto Omental Idiopático en Atención Primaria

C. Afonso Navarro

Médico de Familia. Centro de Salud Finca España-La Laguna. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Objetivos: Descripción del caso: Paciente varón de 81 años con sobrepeso, hipertenso y dislipémico. Acude a consulta por dolor abdominal de intensidad moderada en flanco derecho de 48 horas de evolución.

Metodología: Exploración y pruebas complementarias: Dolor a la palpación en flanco derecho con signos de irritación peritoneal, afebril, leucocitosis, neutrofilia y proteína C reactiva elevada. ECO abdominal: Aumento de la ecogeneidad de la grasa con presencia de imagen hipocoica en su interior de 15×15 mm, sin engrosamiento de asas intestinales adyacentes. El resto, sin interés. TAC: En el borde antimesentérico del colon derecho y en el contacto con la pared del recto anterior se observa un aumento de la densidad grasa sin engrosamiento del colon adyacente.

Resultados: Juicio clínico: Infarto omental idiopático. Diagnóstico diferencial: Apendicitis epiploica. Diverticulitis. Colecistitis aguda. Mesenteritis retacil. Tumores de densidad grasa del mesocolon.

Conclusiones: Comentario final: El infarto omental es una patología autolimitada y benigna, que responde al tratamiento conservador y que por la clínica simula un abdomen agudo quirúrgico, de ahí que las pruebas de imagen sean determinantes y así evitar intervenciones quirúrgicas innecesarias.