



Fig. 1

Fig. 2

Varón de 47 años, con antecedentes de etilismo crónico. Desde hacía unos 2 meses presentaba molestias abdominales inespecíficas y en las últimas 2 semanas había evidenciado un progresivo aumento del perímetro abdominal. La exploración abdominal puso de manifiesto una masa abdominal de consistencia dura y no dolorosa junto a semiología de ascitis. La tomografía computarizada (TC) evidenció gran cantidad de ascitis de alta densidad que ocupaba todos los compartimientos peritoneales y que sugería la posibilidad de un pseudomixoma peritoneal (fig. 1). La colonoscopia evidenció una tumoración en el orificio apendicular. Se tomaron biopsias, lo que provocó la salida de abundante material mucoso y gelatinoso (fig. 2). Las múltiples adherencias que provocaban los implantes peritoneales impidieron la resección del mucocoele apendicular. Se administró poliquimioterapia adyuvante. La supervivencia fue de 2 años.

**Diagnóstico:** *Seudomixoma peritoneal secundario a un mucocoele apendicular.*

Sección de Aparato Digestivo.  
Hospital de Jerez. Jerez de la Frontera. Cádiz.

Cortesía de los Dres. Antonio Benítez Roldán, Jesús M. López-Cepero Andrada y Mario E. López Silva