



0 - Utilidad de la ecografía en el dolor en fosa ilíaca derecha

L. Raposo Rodríguez

Hospital Fundación de Jove, Gijón, España.

Resumen

Objetivos docentes: Describir la técnica de exploración de la fosa ilíaca derecha (FID) y la anatomía normal de la misma. Mostrar las distintas formas de presentación de un apéndice cecal no inflamado. Establecer el diagnóstico diferencial del dolor en la FID, describiendo los hallazgos ecográficos tanto de las causas más frecuentes como de aquellos procesos que aún siendo infrecuentes deben ser considerados en el diagnóstico diferencial.

Discusión: El dolor agudo en FID es muy frecuente en la infancia y la ecografía es la técnica más adecuada en la valoración de estos pacientes. La ecografía en el niño presenta una gran resolución espacial y anatómica que permite el estudio de las capas intestinales así como del mesenterio circundante. Mediante el uso de doppler color y power doppler se puede realizar una valoración de la actividad inflamatoria en caso de que la causa del dolor sea una enfermedad inflamatoria intestinal y permite la valoración de la viabilidad en los casos de torsión de ovario. Mediante una adecuada técnica ecográfica es posible en la mayoría de los casos identificar un apéndice cecal normal lo que permite descartar una apendicitis aguda. La apendicitis aguda y la invaginación intestinal son las causas clásicas de dolor en FID, pero existen múltiples procesos gastrointestinales y genitourinarios con los que se debe establecer el diagnóstico diferencial. En todos estos procesos la ecografía permite cuando menos una aproximación diagnóstica. A todo lo anterior debe añadirse la ausencia de radiaciones ionizantes y la posibilidad de realizar una valoración dinámica de toda la cavidad abdominal, estableciendo todo ello a la ecografía como la técnica de elección en la valoración inicial de los pacientes pediátricos con dolor abdominal agudo.

Referencias bibliográficas

Raposo Rodríguez L, Anes González G, García Hernández JB, Torga Sánchez S. Utilidad de la ecografía en niños con dolor en fosa iliaca derecha. Radiología. 2012;54:137-48.

Rybkin AV, Thoeni RF. Current concepts in imaging of appendicitis. Radiol Clin North Am. 2007;45:411-22.

Sivit C, Siegel M, Kimberly E, Applegate K, Newman K. When appendicitis is suspected in children. Radiographics. 2001;21:247-62.

Peletti A, Baldisserotto Quillin P, Siegel M. Color doppler US of children with acute lowerabdominal pain. Radiographics. 1993;13:1281-93.

Sonanvane S, Siegel M. Sonography of the surgical abdomen in children. Ultrasound Clin. 2008;3:67-82.

Del Cura JL, Oleaga L, Grande D, Fariña MA, Isusi M. Comparación de la ecografía y la tomografía computarizada en el diagnóstico de la apendicitis aguda. Radiología. 2001;43:175-86.