



0 - Aire abdominal extraluminal

M. Drake Pérez, M. Díez Blanco, E. López Uzquiza, S. Sánchez Bernal, H. Vidal Trueba y J. Crespo

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivo docente: Repasar, de forma esquemática y visual, varios casos en los que el protagonista es la densidad aire, de localización intrabdominal y extraluminal. Familiarizarnos con las entidades más frecuentes a tener en mente cuando nos encontramos ante este hallazgo habitual.

Revisión del tema: El aire en los estudios por TAC es una de las cuatro densidades básicas, y viene definida por el rango de -800 a -1.000 unidades Hounsfield. Es una densidad habitual dentro del tubo digestivo. Presentamos los casos más representativos y docentes de estudios por TAC, vistos en nuestro hospital en los últimos años, en los que se identifica gas abdominal extraluminal, siendo éste un dato patológico o no. Los organizamos por regiones anatómicas abdominales, para una mayor esquematización. Área hepatobiliar: puede ser un mero indicador de intervencionismo previo si es en forma de aerobilia, o un signo comúnmente ominoso cuando se encuentra en los espacios porta. Órganos sólidos: inflamaciones (pancreatitis, pielonefritis...) normalmente tendrán peor pronóstico si se presentan en sus formas enfisematosas. Intestino, bien como origen del aire extraluminal (perforaciones, fistulas) bien en su pared (neumatosis). Retroneumoperitoneo: postcolonoscopia o por perforación de duodeno/colon...

Conclusiones: La densidad aire está siempre presente en los estudios de TC abdominal. Decidir si se encuentra en su lugar (dentro de la luz del tubo gastrointestinal) o no es decisivo a la hora de interpretar correctamente dicho estudio. Hay que estar familiarizado con las distintas entidades que pueden causar gas intrabdominal extraluminal. Algunas de ellas serán consideradas hallazgos normales. Pero otras serán una urgencia médica.