



Radiología



0 - El papel de la imagen en el diagnóstico diferencial de fiebre y dolor en fosa ilíaca izquierda

M.J. Fernández Ferrando, M.J. Ruiz López, A. Puertas Sales, C.M. Alemán Navarro, M.F. Cegarra Navarro y P. Alemán Díaz

Hospital Universitario Reina Sofía, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos radiológicos exponiendo los casos más representativos de nuestro servicio de la diversidad de patologías que cursan con dolor y fiebre en fosa ilíaca izquierda, enfatizando en la importancia de los estudios de imagen para llegar a un diagnóstico correcto.

Revisión del tema: El dolor en fosa ilíaca acompañado de fiebre es un problema frecuente originado por procesos de variada etiología y pronóstico. A menudo es difícil llegar a un diagnóstico basándonos sólo en la historia y las pruebas clínicas, recurriendo a los estudios de imagen en la mayoría de circunstancias. La diverticulitis aguda es la causa más común, pero no todo dolor y fiebre en fosa ilíaca izquierda es diverticulitis aguda, muchas otras patologías pueden tener clínica y hallazgos radiológicos similares, siendo misión del radiólogo saber distinguirlas. Haremos una revisión de: diverticulitis aguda, neoplasia de sigma complicada, colitis isquémica, apendicitis epiploica, infarto omental, perforación por cuerpo extraño, hematoma de la vaina de los rectos...

Conclusiones: La diverticulitis aguda de sigma es la segunda causa más frecuente de dolor abdominal agudo y la primera causa más frecuente de dolor en fosa ilíaca izquierda, pero existen otras múltiples causas que pueden simular la misma y el radiólogo debe conocerlas. La ecografía se puede utilizar como primera herramienta sobretodo en mujeres para descartar probable patología ginecológica, pero la TC con contraste intravenoso es la prueba de referencia permitiendo realizar un correcto diagnóstico diferencial, siendo el principal la neoplasia de sigma complicada.