



0 - Gangrena de Fournier. evaluación del uso de pruebas de diagnóstico por la imagen en una serie de 9 casos

J.A. Garcelán Trigo, M. Tello Moreno, I. Talavera Martínez, A. Bedmar Pérez, M.J. Rabaza Espigares y M.I. Romero Manjón

Hospital San Agustín, Diagnóstico por la Imagen, Linares, España.

Resumen

Objetivo docente: Evaluar la utilización de estudios de imagen en una serie de pacientes con diagnóstico confirmado de gangrena de Fournier, repasando las características clínicas y radiológicas presentadas y el papel jugado por las pruebas de imagen en el proceso clínico.

Revisión del tema: La gangrena de Fournier es una patología relativamente infrecuente aunque grave, con potencial letalidad, que requiere para su tratamiento adecuado un diagnóstico tan precoz como sea posible, no necesariamente mediante pruebas de imagen, y manejo quirúrgico agresivo. De los 9 casos confirmados (8 hombres/1 mujer), 7 presentaban edad media (entre 45 y 58 años). En 5 casos se llegó al diagnóstico mediante pruebas de imagen (3 TC, 2 eco) con hallazgo destacado de presencia de gas en tejidos blandos, en otros 2 se realizó radiografía simple de abdomen que no aportó información significativa, en los restantes 2 casos no se realizaron pruebas diagnósticas complementarias siendo intervenidos de forma urgente. Como factores predisponentes más habituales se objetivó obesidad en 6 casos, hepatopatía médica crónica en 5 casos y diabetes mellitus en 4 casos.

Conclusiones: El uso de pruebas de imagen pueden contribuir a un diagnóstico precoz, en casos sin evidencia clínica, siendo la TC el estudio de mayor utilidad por su capacidad de detección y su utilidad en la delimitación de extensión previa a cirugía y en el hallazgo de posible causa desencadenante. Las restantes pruebas de imagen poseen menor utilidad para esta patología, si bien incidentalmente pueden sugerir un diagnóstico no sospechado.