



0 - Valoración de plastrón apendicular por ecografía y TC

J.P. Ruiz Gutiérrez, R. Dosdá Muñoz, S. Sánchez Rodríguez, R. Sánchez Oro, A. Llanes Rivada y J. Palmero da Cruz

Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Identificar los principales hallazgos en pacientes con plastrón apendicular mediante ecografía y TC.

Revisión del tema: Estudio retrospectivo de 11 casos de plastrón apendicular diagnosticados en nuestro hospital donde 7 fueron mujeres y 4 varones, con edad media de 58,3 años (rango de 24 a 91 años). Se valoraron ecografías y TC abdominopélvicos de pacientes que tuvieron como diagnóstico final plastrón apendicular identificando variables de visualización apendicular, presencia de absceso/colecciones, adenopatías, además de valorar en cada ecografía y TC la presencia de hiperecogenicidad/trabeculación de la grasa y la visualización de líquido libre en cualquiera de las dos técnicas diagnósticas utilizadas. Resultados: del total de 11 pacientes se logra visualizar apéndice cecal ya sea por ecografía o TC en 2 pacientes (18,1%), identificando colecciones o abscesos en 10 (90%) y solamente adenopatías en 3 de ellos (27%). Un hallazgo encontrado en un 100% de los pacientes fue la presencia de hiperecogenicidad grasa en la eco y de trabeculación de la misma en el TC, mientras que la valoración de líquido en las dos técnicas diagnósticas fue para la ecografía de 3 pacientes (27%) y 5 (45%) en el TC.

Conclusiones: En el diagnóstico de plastrón apendicular la realización de ecografía como prueba inicial y del TC como prueba confirmatoria aumenta el porcentaje de la correcta valoración de la entidad, ayudando esta última prueba en la identificación de colecciones/abscesos que no fueron visualizados con la ecografía.