



## 0 - Hallazgos de TC en la anisakiasis gastrointestinal como causa de dolor abdominal agudo

S. Marcos Mondón, L. Sarría Octavio de Toledo, C. Sebastián Sebastián, L.F. Ángel Ríos y R. Larrosa López

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Describir los hallazgos radiológicos más característicos de la anisakiasis gastrointestinal.

**Revisión del tema:** La anisakiasis es una enfermedad parasitaria poco frecuente causada por la ingesta de peces crudos o poco cocidos contaminados con larvas de la familia Anisakidae. Esta parasitosis provoca dolor abdominal agudo debido a una inflamación de la mucosa gastrointestinal afectada por las larvas. Hemos realizado una revisión retrospectiva de septiembre de 2006 a junio de 2015 identificando a 12 pacientes con dolor abdominal agudo, a los cuales se les realizó una TC abdominal y cuyo diagnóstico final fue de anisakiasis gastrointestinal. Once pacientes presentaban anisakiasis intestinal, y un paciente fue diagnosticado de anisakiasis gástrica, todos con resultados positivos para anticuerpos anti-Anisakidae. El hallazgo más característico presentado en los pacientes con anisakiasis intestinal fue engrosamiento parietal de un segmento de asa intestinal, apareciendo este signo en 8 de 11 pacientes. Otro signo descrito también en nuestros pacientes fue la infiltración de la grasa mesentérica adyacente al intestino afectado, en 10 de 11 pacientes. La ascitis y la presencia de líquido alrededor del intestino afecto estaba presente en 6 pacientes. Se detectaron microadenopatías retroperitoneales en 7 pacientes. La TC del paciente con anisakiasis gástrica mostró un marcado edema submucoso focal, simulando una masa submucosa gástrica.

**Conclusiones:** La radiología habitualmente es inespecífica, siendo necesarias la historia clínica y analítica para su diagnóstico. Los hallazgos radiológicos más frecuentes son el engrosamiento parietal de un asa intestinal, la infiltración de la grasa mesentérica y la presencia de líquido libre adyacente al segmento afectado.