



0 - Patología apendicular: Más allá de la apendicitis aguda

G. del Cura Allende, P. Sádaba Sagredo, A. Cancho Salcedo, M.E. Lángara García-Echave, N. García Garai y E. Gómez Jiménez
Hospital de Galdakao-Usansolo, Galdakao, España.

Resumen

Objetivo docente: Descripción de las características por imagen de la patología apendicular, tanto infecciosa como inflamatoria y tumoral, mediante la revisión de una serie de casos. Describir los hallazgos clínico-radiológicos que permiten orientar su diagnóstico diferencial.

Revisión del tema: La apendicitis aguda es la patología más frecuente del apéndice. Sin embargo esta estructura puede ser asiento de otras patologías que requieren a veces un manejo diferente, siendo importante diferenciarlas. Incluyen: otras patologías inflamatorias: Crohn, diverticulitis apendicular, apendicitis del muñón. Todas tienen clínica y hallazgos radiológicos similares por lo que los hallazgos asociados son importantes para el diagnóstico diferencial. La afectación extraapendicular de asas intestinales es frecuente. Tumores: carcinoide, linfoma, adenocarcinoma mucinoso, cistoadenocarcinoma, metástasis, endometriosis, mucocele. Raros, con frecuencia se descubren en la apendicectomía. Tienen características radiológicas que permiten diferenciarlos de la apendicitis. Los tumores epiteliales se diferencian por su aspecto quístico mientras que el contexto clínico es muy importante en el resto. Patología mecánica: hernias, perforaciones por cuerpos extraños. Muy raros pero con semiología radiológica característica. Dado que habitualmente se diagnostican en la urgencia, tanto la TC como la ecografía son las técnicas indicadas en su manejo inicial, siendo ambas complementarias.

Conclusiones: Aunque la apendicitis aguda es la más frecuente entre las patologías apendiculares, existen otras entidades que asientan en el apéndice y que es posible reconocer de cara a su adecuado manejo.