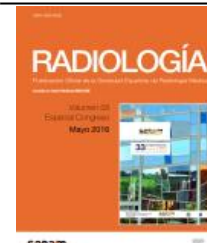




Radiología



0 - LA FOSA ILÍACA DERECHA EN URGENCIAS: REVISIÓN DE 200 CASOS

Á. Arribas Marcos, S. Bermúdez Nieto, F.E. Farfan Leal, Á. Silva Rodríguez y A. Vicente Bartulos

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Analizar y clasificar los hallazgos radiológicos de pacientes con dolor en FID

Material y métodos: Se revisaron las ecografías realizadas en Urgencias correspondientes a 3 meses elegidos aleatoriamente con dolor en FID, obteniéndose 200. Se clasificaron los hallazgos ecográficos en: normal; apendicitis aguda; otra patología (ileítis, enfermedad inflamatoria pélvica, adenitis, diverticulitis y otras); y en no concluyente.

Resultados: De las 200 ecografías revisadas se obtuvieron: 52 normales; 63 apendicitis aguda; 29 otra patología (10 ileítis, 9 adenitis, 1 diverticulitis y 9 otras: 4 colitis, 3 litiasis renoureteral, 1 quiste anexial complicado y 1 hernia inguinal incarcerada); y 56 no concluyentes. De estos 56 cuya ecografía fue no concluyente, se realizaron 33 TC por persistencia de la sospecha clínico-radiológica. Se obtuvieron: 2 normales, 10 apendicitis aguda, 21 otra patología (5 ileítis, 2 EIP, 2 adenitis, 1 diverticulitis y 11 otras). Conjuntamente, se obtuvo que de los 200 casos de dolor en FID: 54 no presentaron ninguna patología abdominal aguda urgente, 73 apendicitis aguda, 15 ileítis, 2 EIP, 11 adenitis mesentérica, 2 diverticulitis, 4 colitis derecha, 4 litiasis renoureteral, 2 quistes anexiales complicados, 2 hernias complicadas, 3 neoplasias de colon, 1 cistoadenocarcinoma de ovario, 1 infarto renal derecho, 1 vasculitis y 1 apendagitis. En los 23 pacientes cuya ecografía fue no concluyente, no se realizaron más pruebas radiológicas dada la baja sospecha.

Conclusiones: Únicamente el 36,5% de los pacientes tenían apendicitis aguda. En un 27% se descartó patología abdominal aguda urgente. Otras de las patologías frecuentes encontradas fueron la ileítis aguda (7,5%) y la adenitis con un 5,5%.