



IMAGEN

Diagnóstico de implantes esplénicos mediante gammagrafía con hematíes desnaturalizados



Diagnosis of splenic implants using scintigraphy with denatured red cells

Rodrigo García Gorga* y Esther de la Iglesia Sánchez

FUDIAT Centre Diagnòstic, Fundació Parc Taulí Institut Universitari UAB, Sabadell, Barcelona, España

Recibido el 8 de julio de 2015; aceptado el 3 de septiembre de 2015
Disponibile en Internet el 23 de noviembre de 2015

La rotura traumática del bazo puede, en ocasiones, dar lugar a la aparición de implantes esplénicos en la cavidad abdominal e incluso en la cavidad torácica. La imagen radiológica que ofrece dicha enfermedad es inespecífica, siendo necesario comprobar el diagnóstico mediante otras técnicas. Se puede optar por métodos invasivos, y un posterior estudio por anatomía patológica o bien la gammagrafía con hematíes desnaturalizados (GHD a partir de ahora). Esta última se ha convertido en la opción predominante¹.

Presentamos a continuación las imágenes correspondientes a 2 pacientes con implantes esplénicos postraumáticos, que requirieron dicha técnica diagnóstica. A ambos se les realizó una TC por motivos diferentes al hallazgo de implantes esplénicos, en uno de ellos el antecedente de rotura traumática del bazo era conocido mientras en el otro no. A continuación detallamos ambos casos.

Caso 1

Se trata de una paciente a la que se le realiza una TC abdominal para descartar apendicitis aguda, en el momento de realizar la TC se desconocía el antecedente de rotura esplénica traumática, aunque se visualiza el bazo con un tamaño reducido. En las imágenes se describen múltiples nódulos peritoneales relativamente hiperdensos, que por su forma



Figura 1 Destaca una de las imágenes nodulares ubicada por delante del útero.

no son sugestivos de carcinomatosis, pero sí por su distribución. Destaca un nódulo ubicado por delante del útero (fig. 1). Una vez conocido el antecedente traumático se solicita la realización de una GHD con la que se comprueba la presencia de múltiples implantes esplénicos de diferente localización abdominal, y que corresponden a las imágenes visualizadas en TC (fig. 2).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rgarciag@tauli.cat (R. García Gorga).

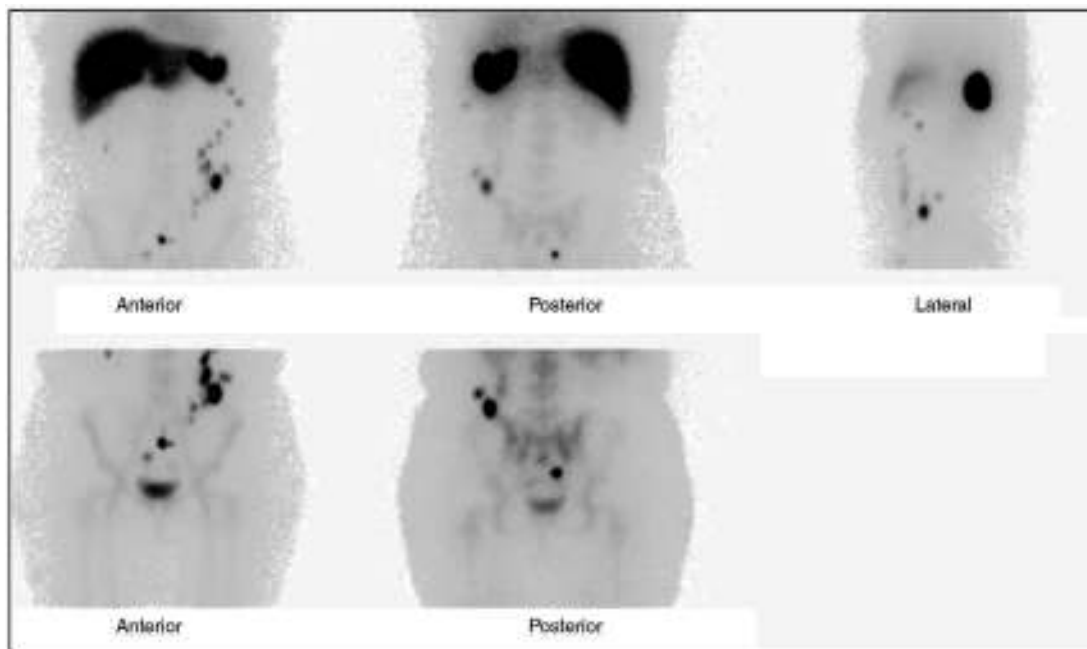


Figura 2 Imágenes planares en las que se observan múltiples focos de hipercaptación de los hematíes desnaturalizados marcados con Tc^{99} .

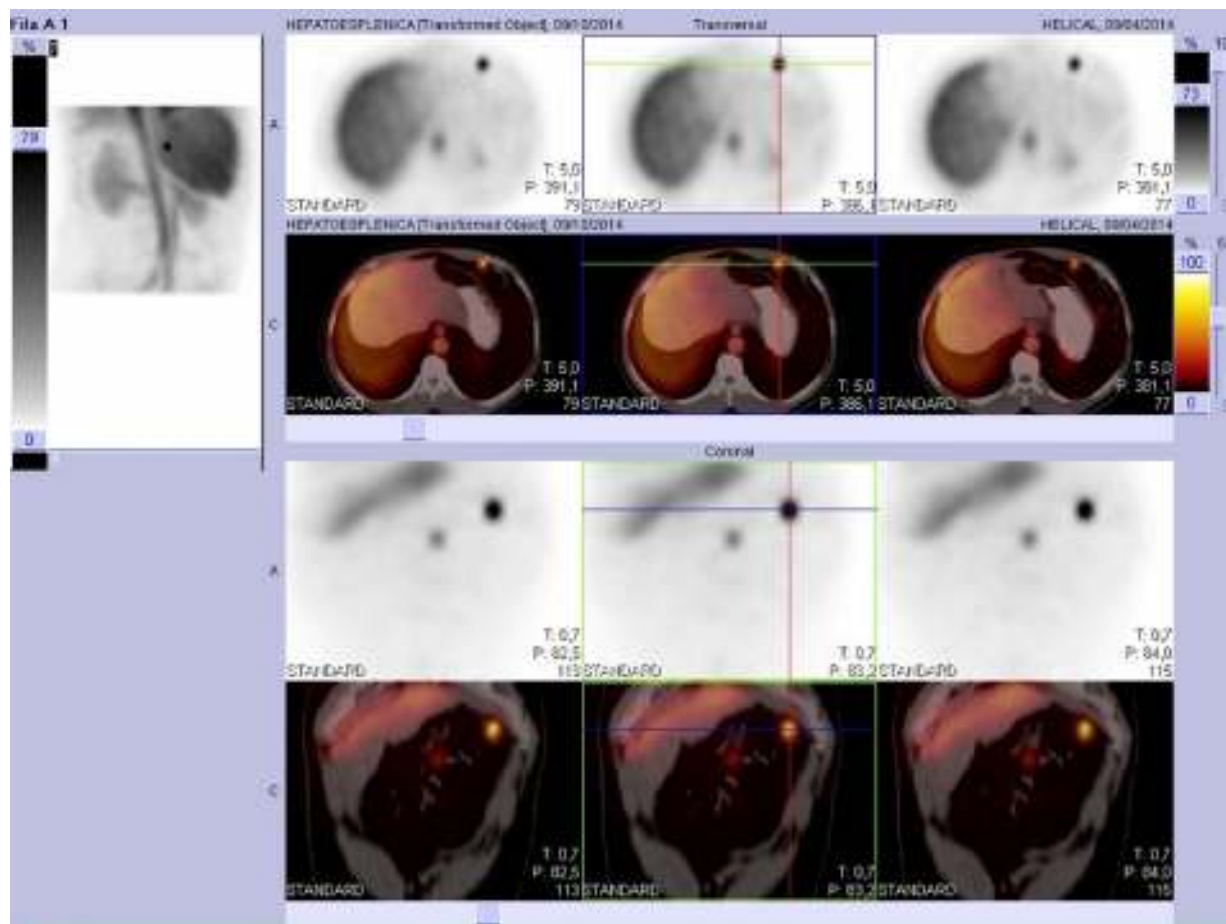


Figura 3 Fusión de imagen SPECT con la TC previa, que permite identificar y correlacionar los implantes esplénicos sin las imágenes nodulares.

Caso 2

Paciente masculino al que se le realiza una TC abdominal por dolor abdominal tipo cólico inespecífico. Como antecedente destaca una esplenectomía por traumatismo. Se observan pequeños nódulos en hipocondrio izquierdo y epigastrio. Al no disponer de estudios previos que permitieran una comparación se solicita la realización de GHD. Mediante posprocesado se fusionan las imágenes adquiridas con SPECT y las del TC previo, confirmándose la esplenosis abdominal (fig. 3).

A modo de conclusión, resalta la utilidad de esta técnica en la comprobación diagnóstica de la esplenosis. Se trata de una técnica relativamente sencilla y de bajo costo^{2,3}.

Bibliografía

1. Rubio Garay M, Belda Sanchís J, Iglesias Sentis M, Gimferrer Garolera JM, Catalán Biel M, Callejas Pérez MA. Diagnóstico no invasivo de la esplenosis torácica postraumática. Arch Bronconeumol. 2004;40:139-40.
2. Pizarro AR, Gallaspy JW, Nawas S, Herrera G, Gomila R. Splenosis and the gynecologic patient: A case report and revision literature. J La State Med Soc. 2000;152:345-8.
3. Pearson HA, Johnston D, Smith KA, Touloukian RJ. The bornagain spleen. Return of splenic function after splenectomy for trauma. N Engl J Med. 1978;298:1389-92.