



NEOPLASIA MUCINOSA APENDICULAR DE BAJO GRADO: REPORTE DE UN CASO INFRECLENTE Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

FERNANDEZ, TABARÉ; NARVAEZ CARLOS; MENOYO, SOFÍA; GARCIA
CRISTIAN; SUAREZ MATIAS; CORDERO NATALIA.

Córdoba Capital, Argentina.
tabare-fernandez@hotmail.com

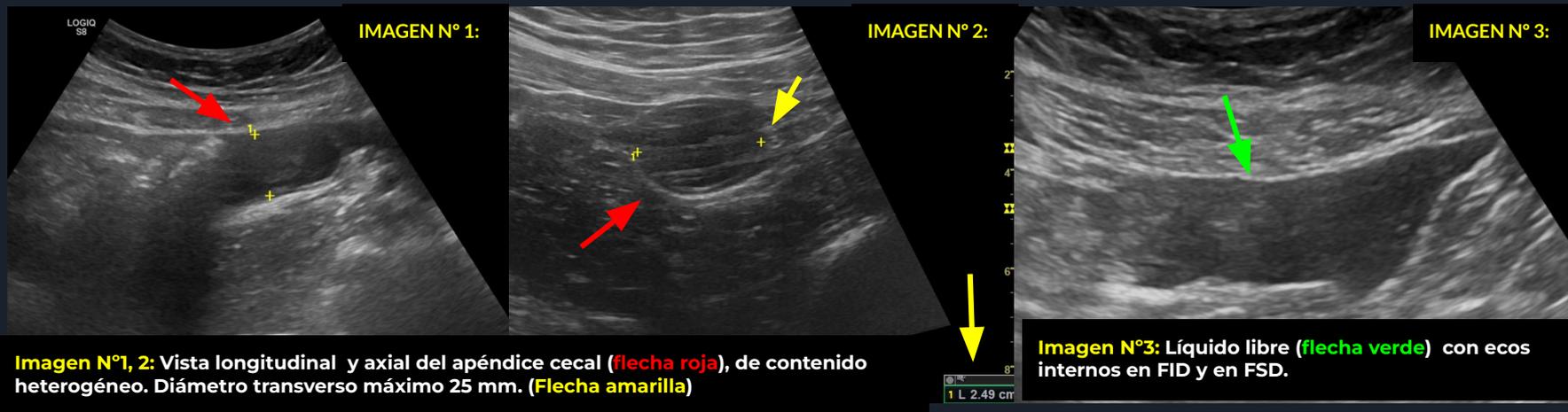


PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer de 35 años asiste a control ginecológico por molestias en hemiabdomen inferior
Asiste con ecografía tocoginecológica que indica líquido libre en FSD.
Se repite estudio ecográfico hallazgos:

- Órganos ginecológicos, sin particularidades.
- Estructura apendicular con marcado aumento de su diámetro transverso, de contenido ecogénico en su interior, sin cambios en la ecogenicidad de los planos grasos adyacentes.
- Moderado líquido libre con ecos internos intrapelvico

-Impresión diagnóstica: mucocele apendicular con ascitis mucinosa-



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

TC

RMN

IMAGEN N° 4:

IMAGEN N° 7:

IMAGEN N° 8:

IMAGEN N° 5:

IMAGEN N° 6:

RMN Pelvis:

Imagen N°7 Y N°8: Axial y Coronal T2. Estructura apendicular engrosada de contenido hiperintenso. (Flecha roja)

RMN Pelvis:

Imagen N°8 y N°9: Axial T2 y Axial T1 FAT-SAT: Líquido libre (Flecha amarilla) hiperintenso en Sec T1 Fat-Sat que sugiere contenido hiperproteico (Ascitis mucinosa) Útero (Flecha verde) Anexos (Flecha celeste)

TC Pelvis:

Imagen N°4: Corte coronal. Estructura apendicular engrosada, contenido hipodenso (Flecha roja). Líquido libre (Flecha amarilla)

Imagen N°5 y N°6: TC corte axial: estructura apendicular engrosada y líquido libre intrapelvico.

Diámetro transversal máximo de la estructura apendicular 25 mm.

TRATAMIENTO: Se realiza cirugía laparoscópica con extracción de apéndice cecal.

ANATOMÍA PATOLÓGICA

Mucocele apendicular vs adenocarcinoma

Inmunomarcación:

Neoplasia mucinosa apendicular de bajo grado.

DISCUSIÓN

El mucocele apendicular es un apéndice cecal aumentado de tamaño y con acúmulo de material mucinoso, producido por causas neoplásicas como no neoplásicas.

Los pacientes pueden estar asintomáticos o presentar síntomas inespecíficos.

El diagnóstico diferencial se plantea con apendicitis aguda, cistoadenoma o adenocarcinoma mucinoso, linfoma apendicular.

La diferencia entre cistoadenoma y cistoadenocarcinoma apendicular por imágenes puede ser dificultosa dado que el tamaño, densidad y grosor de la pared pueden ser similares

El diámetro exterior de **15 mm** es predictivo de mucocele con una sensibilidad del 83% y una especificidad del 92% .

Las principales características sugestivas de malignidad son:

Aumento del grosor de partes blandas

Irregularidad de la pared

Pseudomixoma peritoneal.

CONCLUSIÓN:

El **mucocele apendicular**, es una patología de baja frecuencia caracterizada por una dilatación quística por acumulación anormal de mucina, debido a diversas causas neoplásicas o no neoplásicas.

Sospecharlo cuando el diámetro transversal apendicular sea mayor a 15 mm

Su presentación clínica suele ser muy inespecífica.

Las complicaciones son raras siendo la peor el pseudomixoma peritoneal

El tratamiento quirúrgico es el de elección resultando fundamental la exéresis del tumor; sin embargo no existe acuerdo respecto a la cirugía más adecuada.

En nuestro caso la anatomía patológica correspondía a una neoplasia mucinosa de bajo grado, pero dados los hallazgos imagenológicos sugestivos de malignidad (pseudomixoma peritoneal), se realizó tratamiento oncológico

BIBLIOGRAFÍA

- Radswiki, T., Niknejad, M. Appendiceal mucocele. Reference article, Radiopaedia.org. (accessed on 18 May 2022) <https://doi.org/10.53347/rID-12273>
- Weerakkody, Y., Ashraf, A. Low-grade appendiceal mucinous neoplasm. Reference article, Radiopaedia.org. (accessed on 18 May 2022) <https://doi.org/10.53347/rID-23740>
- Di Muzio, B., Bell, D. Mucinous adenocarcinoma of the appendix. Reference article, Radiopaedia.org. (accessed on 18 May 2022) <https://doi.org/10.53347/rID-54968>
- Prieto García, D. B., De La Mano González, D. S., Maciá Fernández, D. M. D. C., Pantiru , D. A. D., González Donadeo, D. C., & Márquez Batalla, D. S. (2021). Mucocele apendicular: Lo que el residente debe saber. *Seram*, 1(1). Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/4048>