

1

# Neumatosis intestinal vs pseudoneumatosis en paciente con dolor abdominal

Arévalo Analuz; Bertona Juan José; Cejas Hugo Alejandro; Maldonado  
Jorge Eduardo

CLÍNICA UNIVERSITARIA REINA FABIOLA  
Córdoba - Argentina  
analuzarevalo23@gmail.com



SIN CONFLICTO DE INTERESES ENTRE LOS AUTORES



# OBJETIVOS

Identificar hallazgos tomográficos claves para el diagnóstico diferencial entre neumatosis y pseudoneumatosis intestinal en pacientes que consultan por dolor abdominal

# REVISIÓN DEL TEMA

## NEUMATOSIS INTESTINAL

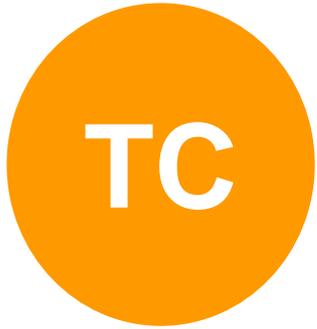
Presencia de gas dentro de la pared del tracto gastrointestinal

- Signo que se asocia a afecciones tanto benignas como potencialmente mortales
- Causa más común: **isquemia intestinal**
- Su presencia en pacientes con dolor abdominal sugiere un **cuadro grave**

## PSEUDONEUMATOSIS

Burbujas de gas intraluminal atrapadas entre las heces y los pliegues mucosos adyacentes

- Hallazgo incidental



Método de mayor sensibilidad para la evaluación tanto de este signo como las causas subyacentes

Siempre utilizar medio de contraste endovenoso

Son útiles las reconstrucciones multiplanares y la ventana de pulmón

Hallazgos que permiten diferenciar neumatosis de pseudoneumatosis



- 1. Localización, patrón y distribución del gas**
- 2. Presencia de gas venoso portomesentérico**
- 3. Hallazgos patológicos acompañantes**

# 1. Localización, patrón y distribución del gas

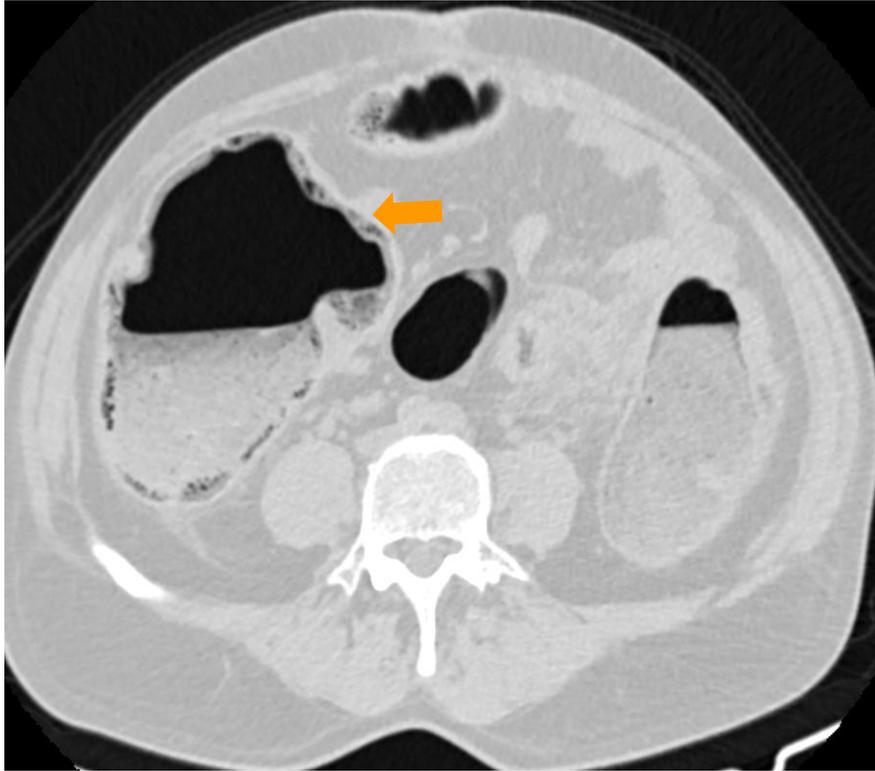
## NEUMATOSIS INTESTINAL

- Se produce focalmente o en todo el intestino delgado o colon
- Generalmente adopta un patrón lineal, que va disecando la pared
- El gas se visualiza a lo largo de la pared intestinal más allá del nivel gas-líquido

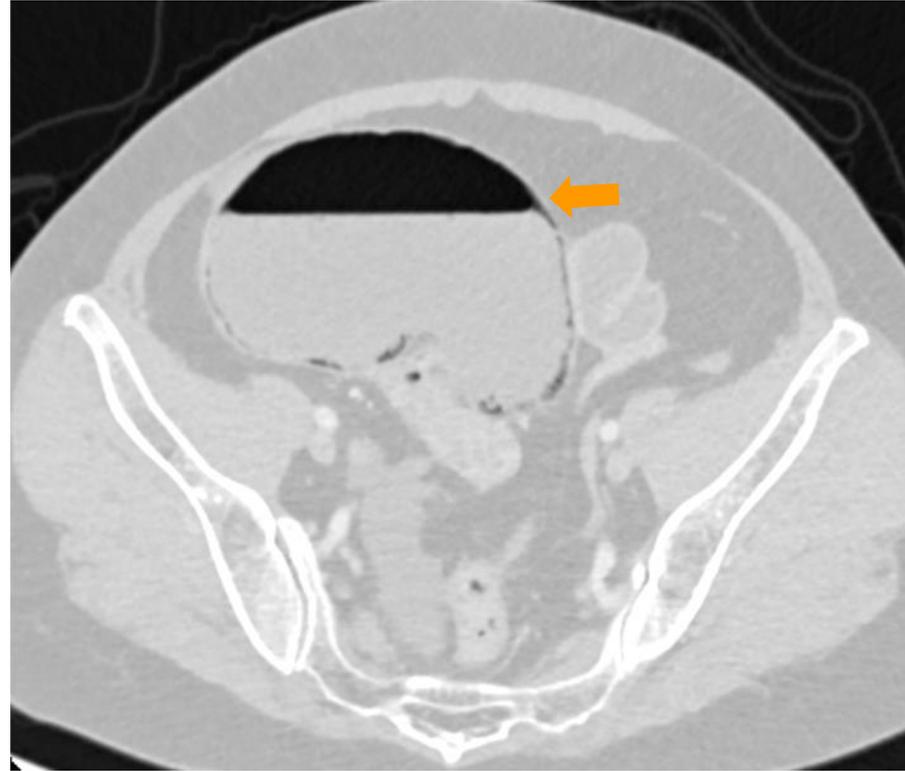
## PSEUDONEUMATOSIS

- Ciego o colon ascendente
- No tiene un patrón establecido
- El gas se detiene en el nivel gas-líquido

## NEUMATOSIS INTESTINAL

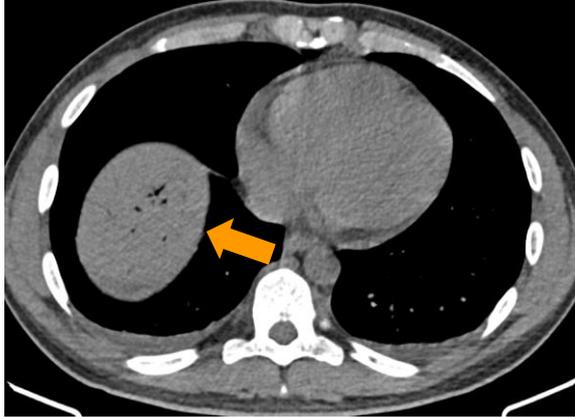


## PSEUDONEUMATOSIS

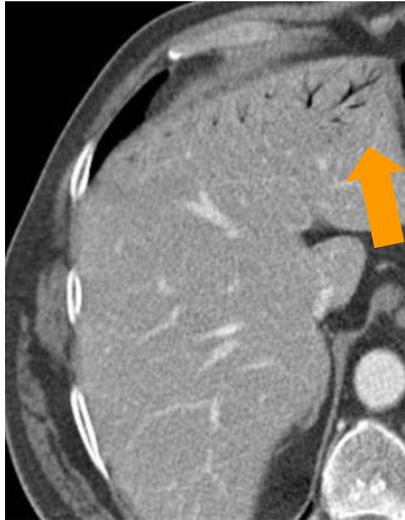


## 2. Presencia de gas venoso portomesentérico

NEUMATOSIS  
INTESTINAL



PSEUDONEUMATOSIS



### 3. Hallazgos patológicos acompañantes

NEUMATOSIS  
INTESTINAL



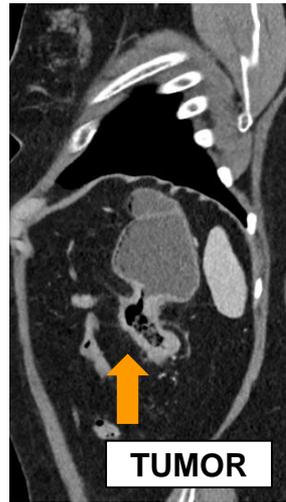
PSEUDONEUMATOSIS



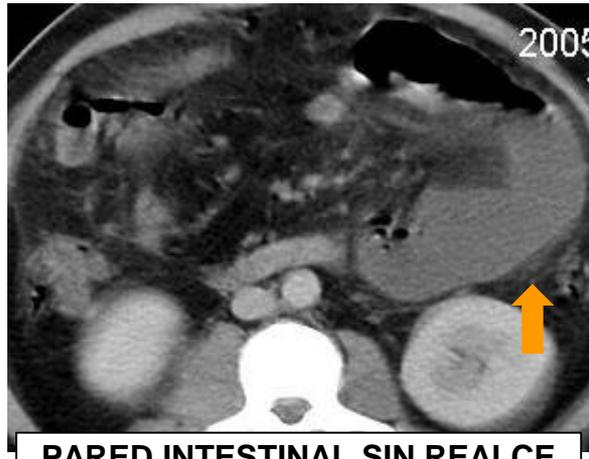
- Engrosamiento de la pared intestinal
  - Líquido libre intraperitoneal
    - Neumoperitoneo
    - Trombosis vascular
    - Tumor



**EMBOLIA ARTERIAL**



**TUMOR**



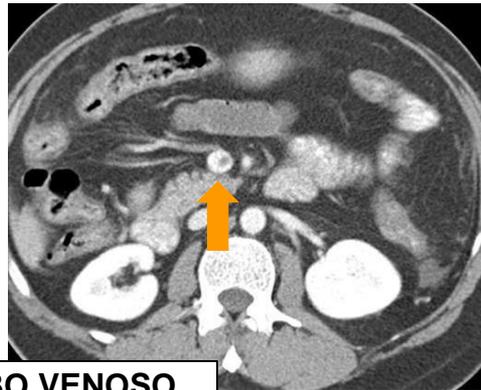
**PARED INTESTINAL SIN REALCE**



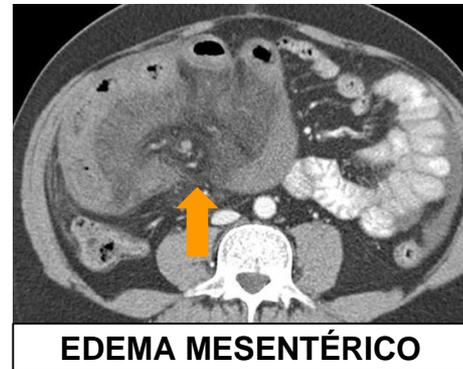
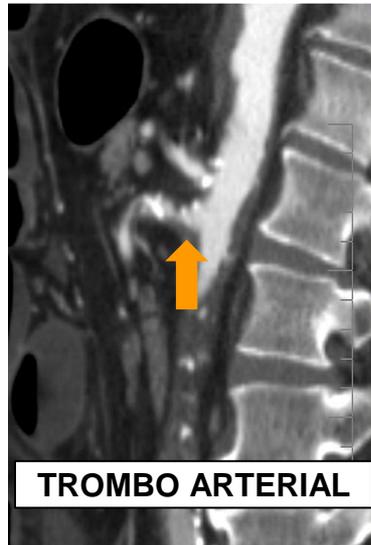
**LÍQUIDO LIBRE**



**TROMBO VENOSO**



**TROMBO ARTERIAL**



**EDEMA MESENTÉRICO**

# CONCLUSIONES

Ante un paciente con dolor abdominal, resulta fundamental tener presente puntos clave para el diagnóstico diferencial entre dos entidades con imágenes similares pero con pronósticos opuestos

# BIBLIOGRAFÍA

1. Díaz Antonio, T., Aguilar Sánchez, L., Carmona González, E., Antonio Villalobos Martín, J., & Del Carmen Leiva Vera, M. (2018). NEUMATOSIS INTESTINAL Y PSEUDONEUMATOSIS INTESTINAL. CLAVES PARA SU DIAGNOSTICO DIFERENCIAL. *Seram*, 2(1).
2. Ho, L. M., Paulson, E. K., & Thompson, W. M. (2007). Pneumatosis intestinalis in the adult: benign to life-threatening causes. *AJR. American journal of roentgenology*, 188(6), 1604–1613. <https://doi.org/10.2214/AJR.06.1309>
3. Olson DE, Kim YW, Ying J, Donnelly LF. CT predictors for differentiating benign and clinically worrisome pneumatosis intestinalis in children beyond the neonatal period. (2009) *Radiology*. 253 (2): 513-9. doi:10.1148/radiol.2532090168 - Pubmed
4. Wang, J. H., Furlan, A., Kaya, D., Goshima, S., Tublin, M., & Bae, K. T. (2011). Pneumatosis intestinalis versus pseudo-pneumatosis: review of CT findings and differentiation. *Insights into imaging*, 2(1), 85–92. <https://doi.org/10.1007/s13244-010-0055-2>