

Abordaje Tomográfico del Infarto Omental y Apendagitis Epiploica en el Diagnóstico del Dolor Abdominal Agudo

Autores: Estrada, Nicolás; Carrizo, Ana; Ortega, Federico; Mendoza, Luciana; Bertona, Carlos.

Córdoba, Argentina.
estradanicolas515@gmail.com

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

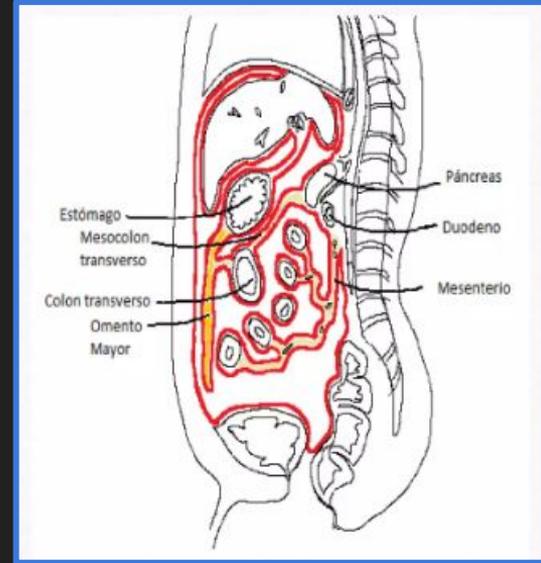
Objetivos

- Revisar los hallazgos por tomografía computarizada (TC) de abdomen y pelvis relacionados con el infarto omental.
- Analizar pautas para un adecuado diagnóstico diferencial entre la apendagitis epiploica.

Revisión del tema

Infarto omental

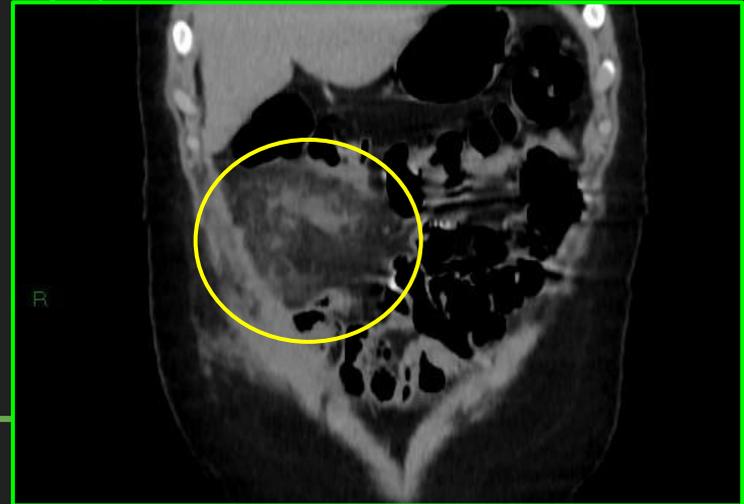
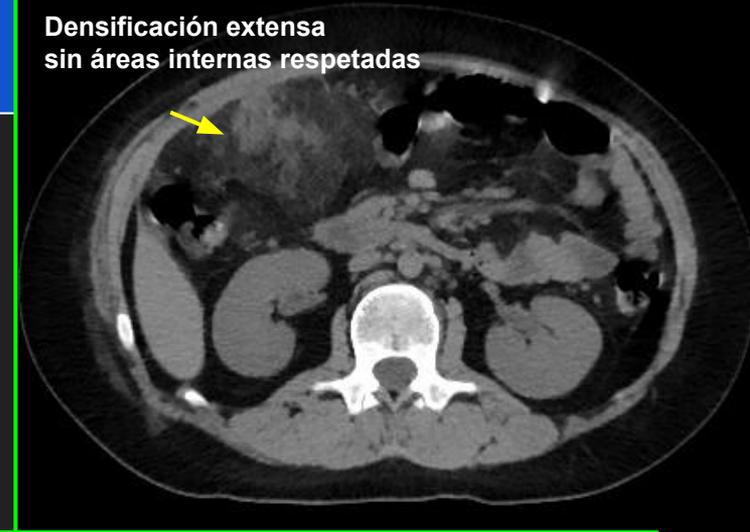
- El omento es una extensión móvil del peritoneo que se origina a nivel del estómago, desciende anterior al intestino delgado y asciende de nuevo hasta el colon transverso.
- Clínicamente → dolor abdominal de inicio súbito e intensidad creciente, localizado en cuadrante inferior derecho del abdomen o región periumbilical. Puede asociar signos de irritación peritoneal, otros síntomas como fiebre, náuseas y vómitos



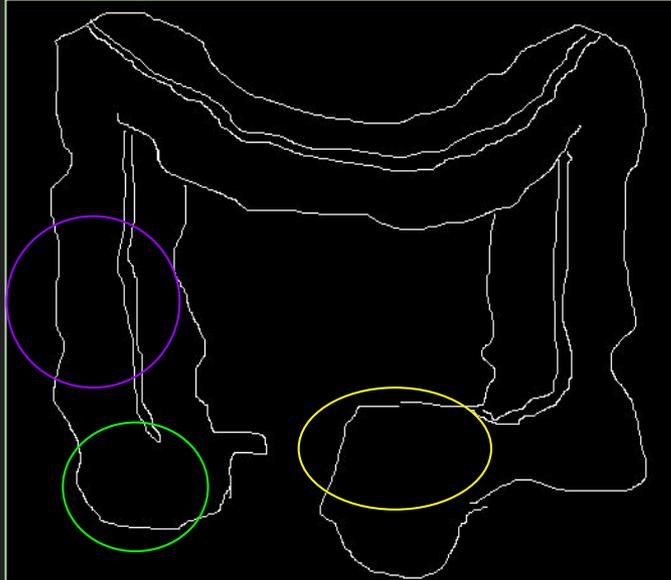
Hallazgos por TC en infarto omental:

- Área focal de rarefacción / deslustramiento de la grasa, irregular, que no necesariamente debe tener relación directa de vecindad con la pared colónica.
- El tamaño suele ser superior a los 5 cm.
- Remolino de los vasos omentales si su causa es por torsión .
- Realce mal delimitado hiperdenso periférico.

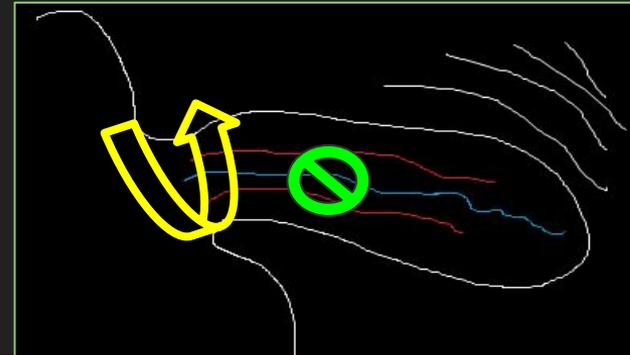
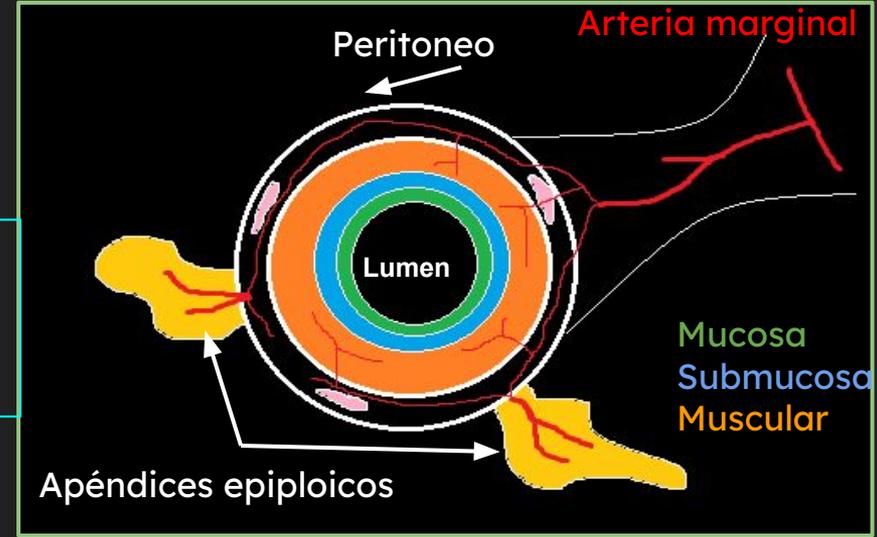
Densificación extensa
sin áreas internas respetadas



Apendagitis Epiploica



Es la inflamación aguda primaria o secundaria de los apéndices epiploicos.

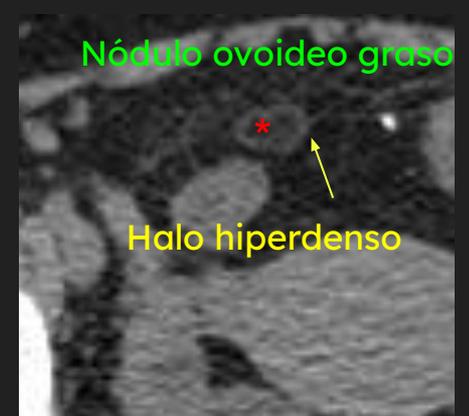
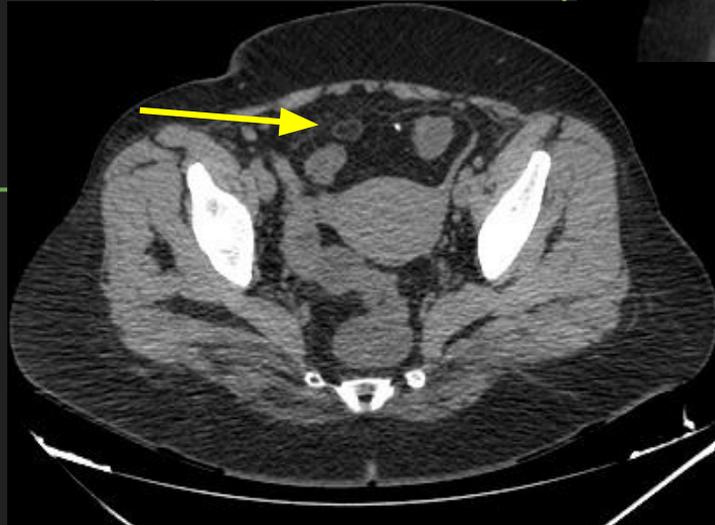


Localizaciones más frecuentes: **Sigma**>**Ciego**>**Colon ascendente**.

Infarto isquémico o hemorrágico por torsión del apéndice o trombosis espontánea de la vena central de su pedículo vascular.

Hallazgos por TC Apendagitis Epiploica

- Nódulo ovoideo con densidad grasa adyacente al colon.
- Tamaño máximo de 2 a 4 cm.
- Halo fino hiperdenso periférico.
- Puede observarse un punto hiperdenso central como signo de trombosis en su pedículo vascular.



Resumen de pautas para el diagnóstico diferencial entre apendagitis epiploica e infarto omental:

Infarto Omental	Apendagitis epiploica
Localización mayormente en cuadrante inferior derecho	Localización más frecuente es la unión rectosigmoidea
No es necesario la evidencia de relación de vecindad con la pared colónica.	Debe existir relación de vecindad con la pared colónica
Tamaño > 5 cm	Tamaño < 4 cm
Realce mal delimitado hiperdenso periférico	Halo fino hiperdenso periférico
Remolino de vasos omentales	Punto hiperdenso central

Conclusión

- El infarto omental, es una entidad importante a considerar en el diagnóstico diferencial vs apendagitis epiploica como causa de un abdomen agudo .
- La baja sensibilidad en parámetros inflamatorios y los hallazgos ecográficos mínimos pueden llevar al subdiagnóstico.
- La familiaridad con los hallazgos tomográficos puede mejorar la precisión diagnóstica y el manejo del dolor abdominal agudo.

Bibliografía

- Gaillard F, Kumar K, Thibodeau R, et al. Epiploic appendagitis. Reference article, Radiopaedia.org (Accessed on 12 Jun 2024) <https://doi.org/10.53347/rID-1296>
- Álvarez Arranz, E., Madariaga Ruiz, B., Solís Gutiérrez, D., Ortiz Giménez, R., Moreno Caballero, L., & Navas Campo, R. (2018). Apendagitis epiploica primaria: hallazgos clínico-radiológicos y diagnóstico diferencial. *Seram*, 2(1). Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/7183>
- PORRAS L., Elena et al. Infarto omental, causa poco común de dolor abdominal. *Andes pediatr.* [online]. 2022, vol.93, n.3 [citado 2024-06-14], pp.434-439. Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532022000300434&lng=es&nrm=iso>. ISSN 2452-6053. <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v93i3.3830>.
- Bashir O, Shah V, Ibrahim D, et al. Infarto omental. Artículo de referencia, Radiopaedia.org (Accedido el 14 Jun 2024) <https://doi.org/10.53347/rID-17692>
- Leiva Pomacahua, D. B. O., Perez Sanchez, D. P., Lopez Menendez, D. C., Pastor Sanchez, D. C., Sanchez Neila, D. B., & Protti , D. L. A. (2021). INFARTO OMENTAL Y SUS COMPLICACIONES, COMO FORMA DE PRESENTACIÓN INFRECUENTE EN LA URGENCIA HOSPITALARIA. . *Seram*, 1(1). Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/4585>