



**XIX CONGRESO DE LA
SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA INTERNA GENERAL
2011**

Area de interés: _____ Gastroenterología_____

Autor responsable: _Cossa, Agustina_____

Dirección: Jorge 638, Adrogué_____

e-mail: agustinacossa@hotmail.com_____

Areas de Interés

- 1- CARDIOLOGIA
- 2- DERMATOLOGIA
- 3- DOLOR Y ANALGESIA
- 4- EDUCACION MEDICA /
RESIDENCIAS MEDICAS
- 5- ENDOCRINOLOGIA /
METABOLISMO / NUTRICION
- 6- EPIDEMIOLOGIA CLINICA
- 7- FARMACOLOGIA /
TERAPEUTICA /
TOXICOLOGIA
- 8- GASTROENTEROLOGIA
- 9- GERONTOLOGIA
- 10- HEMATOLOGIA
- 11- HEPATOLOGIA
- 12- HIPERTENSION ARTERIAL
- 13- INFECTOLOGIA
- 14- INFORMATICA MEDICA
- 15- NEFROLOGIA
- 16- NEUMONOLOGIA
- 17- NEUROLOGIA
- 18- ONCOLOGIA
- 19- REUMATOLOGIA
- 20- SISTEMAS DE
ATENCION MEDICA

EPIPLOIDITIS COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE ABDOMEN AGUDO

Autores: A Cossa, G Gómez, D Cavalitto, H Di Stefano

CLÍNICA ESPORA, Adrogué, SERVICIO DE CLÍNICA MÉDICA.

Introducción: La epiploiditis aguda o apendagitis epiploica es una patología benigna y autolimitada, que simula un abdomen agudo y es secundaria a la torsión o trombosis espontánea de las venas de drenaje de los apéndices epiploicos.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente masculino de 60 años, con antecedentes de HTA y enfermedad diverticular. Fue ingresado por cuadro de dolor abdominal de 48 hs de evolución, difuso pero con ligero predominio por FID, sin síntomas acompañantes. El paciente se encontraba afebril con abdomen blando, depresible, doloroso en FID y con Signo de Blumberg positivo. Resto del examen sin alteraciones. Laboratorio: GB 8800, Hto 41%, plaq 186.000, VSG 8 mm 1ª hora

Se realizó TAC de abdomen y pelvis que evidenció imagen ovoide de densidad grasa rodeada de halo hiperintenso, sugestivo de epiploiditis.

Se indicó tratamiento analgésico convencional. El paciente evolucionó favorablemente siendo dado de alta a las 48hs.

Observaciones: Consideramos importante la presentación del caso clínico como diagnóstico diferencial a tener presente ante cuadro de abdomen agudo, especialmente en pacientes sin fiebre ni alteraciones importantes del laboratorio, que evita exploraciones y tratamientos innecesarios, dada su habitual evolución espontánea hacia la resolución favorable.

Sede de SAMIG : Paraguay 2535 PB "A" - Ciudad de Buenos Aires.

Horario: lunes a jueves de 13 hs a 17 hs y viernes de 8 hs a 12 hs.

TE (5411) 4964-4005 - Mail: samig@pccp.com.ar