

## Imágenes de Interés

# Cistoadenoma mucinoso gigante

M<sup>a</sup> Belén Carcavilla Val, Ana Jiménez Ruiz, Isabel Carcavilla Val

DUE S de Hospital Reina Sofía de Tudela (Navarra).

Recibido: 04/04/2014  
Aceptado: 16/07/2014

Mujer de 39 años remitida por su médico de cabecera por edemas en EEII. Dificultad para la marcha desde esta mañana. Gran distensión abdominal no dolorosa desde hace 4 años. No náuseas, vómitos ni cambio deposicional. FUR hace 15 días. Última valoración por ginecología en 2002.

### Exploraciones

- Eco-doppler: Flujo mas lento en EII sin estenosis  
- TC abdominal: ausencia de opacificación de la vena femoral izquierda desde su bifurcación, edema del tejido celular subcutáneo en muslo. Voluminoso quiste que ocupa la práctica totalidad de la cavidad abdominal.(Fig. 1 y 2)

- TC EII (canalización de vena safena interna para introducción de CEV): trombosis total de la vena iliaca externa que se extiende hasta la bifurcación de la vena cava inferior.( Fig. 3)

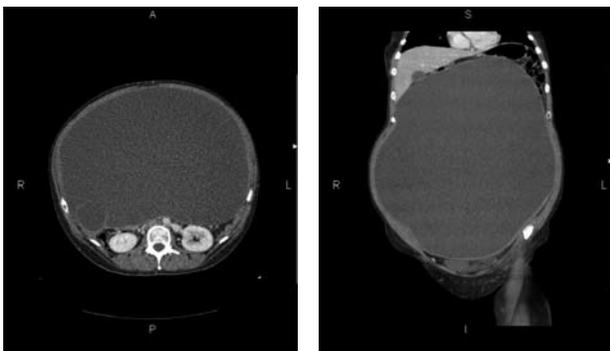


Fig 1 y 2. Voluminoso quiste de 40 cm (cráneo-caudal) x 35 cm (transversal) x 22 cm (antero-posterior), que ocupa la práctica totalidad de la cavidad abdominal.

### Intervención

anexectomía derecha laparoscópica en la que se contabilizan 17 litros de líquido intraquístico. Tras estudio histopatológico se confirma diagnóstico de cistoadenoma mucinoso benigno.

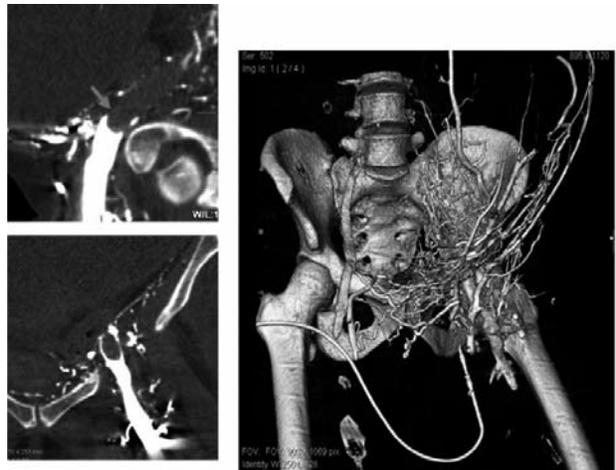


Fig 3. Trombosis total de la vena iliaca externa que se extiende hasta la bifurcación de la vena cava inferior. Múltiples venas colaterales a nivel pélvico-abdominal.

### Bibliografía

Jiménez-Mazure C, Ramirez-Plaza CP, Valle-Carbajo M, Santoyo-Santoyo J. Giant appendiceal mucocele: Implications for diagnosis and therapeutic. Rev Esp Enferm Dig 2009;101(6):447-449