

“Sospecha de esplenúnculos”

AUTORES

Sánchez López .R*; Román Castilla .D*; Ceca Fernández. S**

* TSID. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí. Udiat CD Medicina Nuclear. Sabadell. Barcelona.

** DUE-TSID. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí.
Udiat CD Medicina Nuclear. Sabadell. Barcelona.

rsanchezlo@tauli.cat

Recibido: 27/06/2018

Aceptado: 17/10/2018

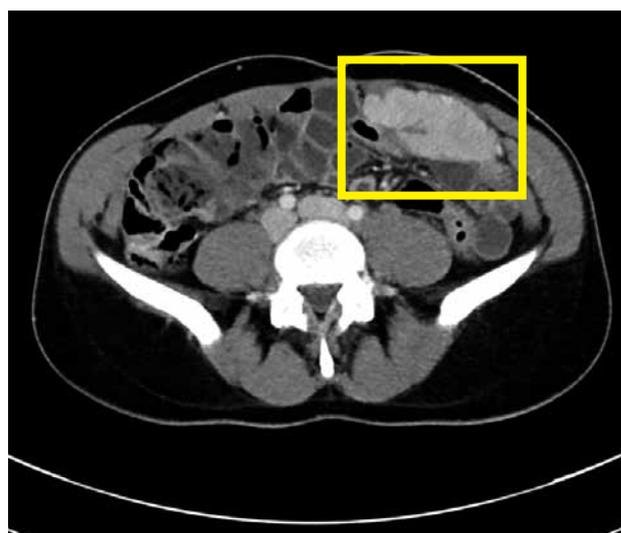
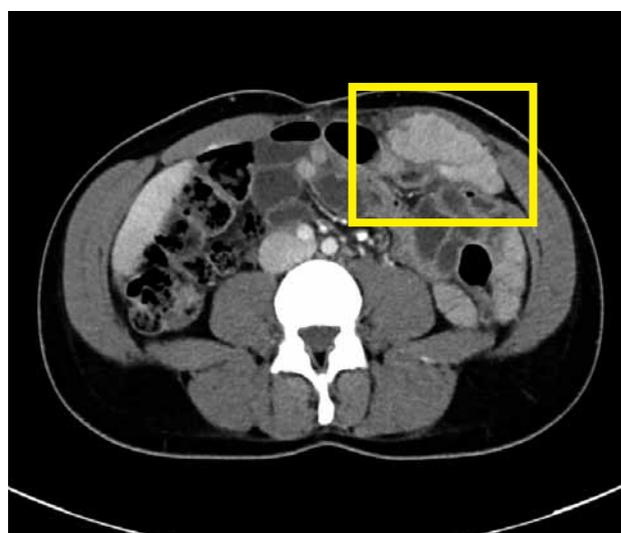
Mujer de 41 años con antecedentes de esplenectomía por esferocitosis hereditaria, posteriormente ha presentado dos episodios de oclusión intestinal que han precisado de IQ. Acude por dolor abdominal con ausencia de deposiciones de 24h de evolución. A la EF destaca efecto masa en flanco I. as:17L.

Se decide realizar TC abdominal con contraste endovenoso en fase portal para descartar complicaciones.

Se observan lesiones pseudonodulares sólidas en el lecho de la esplenectomía (de hasta 27 mm de diámetro), pequeños nódulos omentales (Fig: 4) a hemiabdomen izquierdo y una masa de 74 x 34 x 91mm al flanco izquierdo FIE (Fig: 1 ,2 y 3) a la pared abdominal que podría también tener componente intraperitoneal. Todos estos hallazgos son compatibles con esplenúnculos y han aumentado de tamaño respecto a TC previo, por el cual se decide realizar GAMMAGRAFIA ESPLÉNICA CON HEMATIES DESNATURALIZADOS, para la confirmación de sospecha de esplenúnculos.

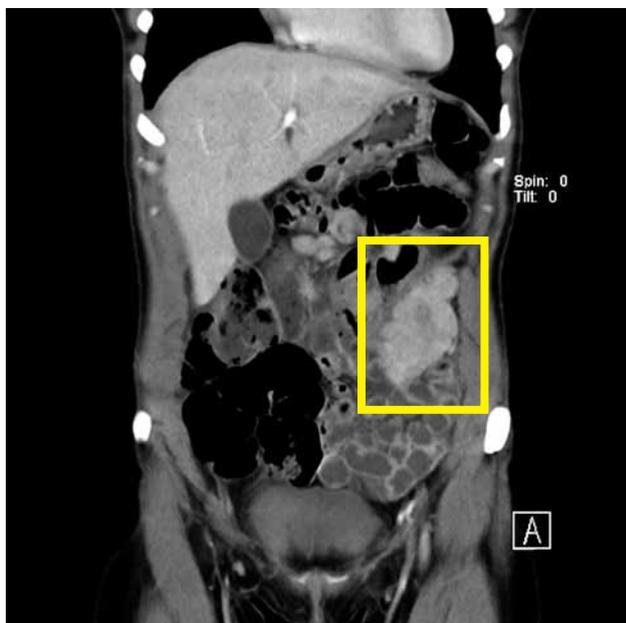
Se realiza GAMMAGRAFÍA ESPLÉNICA CON con ^{99m}Tc-HEMATIES DESNATURALIZADOS en ANT. (Fig:5) y en Perfil Izquierdo. (Fig:6) donde observamos acumulación del trazador en hemiabdomen izquierdo que coinciden con la lesión pseudonodular del lecho de la esplenectomía, con un pequeño nódulo omental y con la masa en el flanco izquierdo- FIE.

Hallazgos que confirman la sospecha de esplenúnculos.

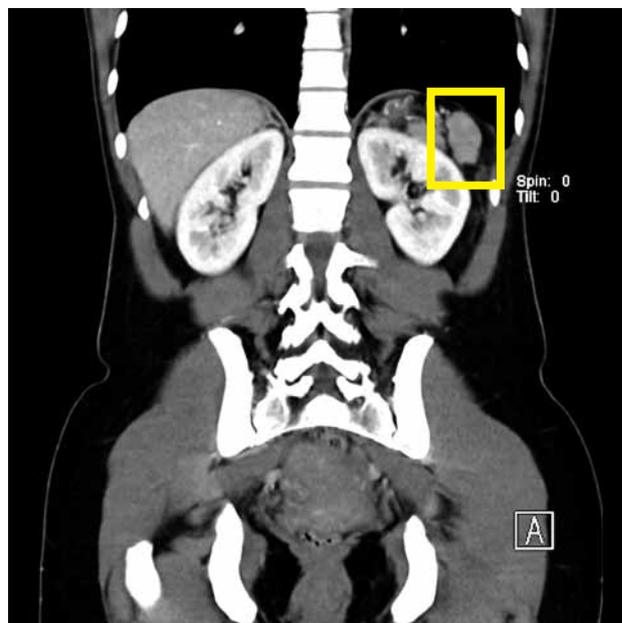


(Fig.1 y Fig.2) TC Abdominal (cortes axial) con contraste. Se visualiza una gran masa en flanco I.

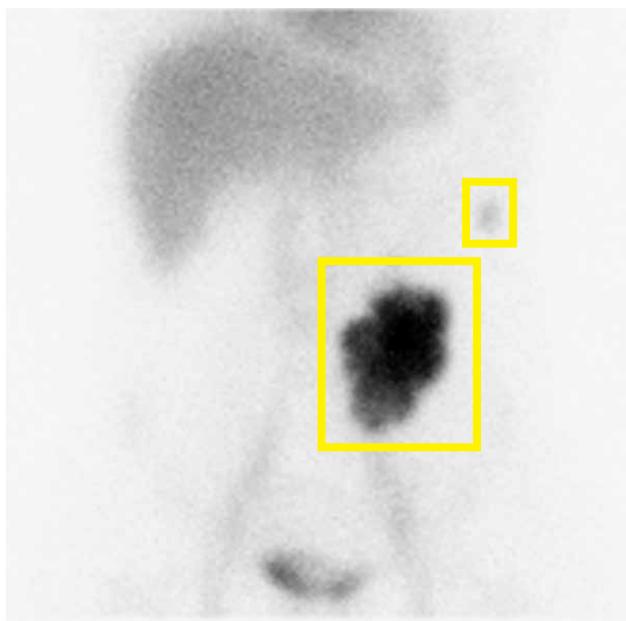
IMÁGENES DE INTERÉS



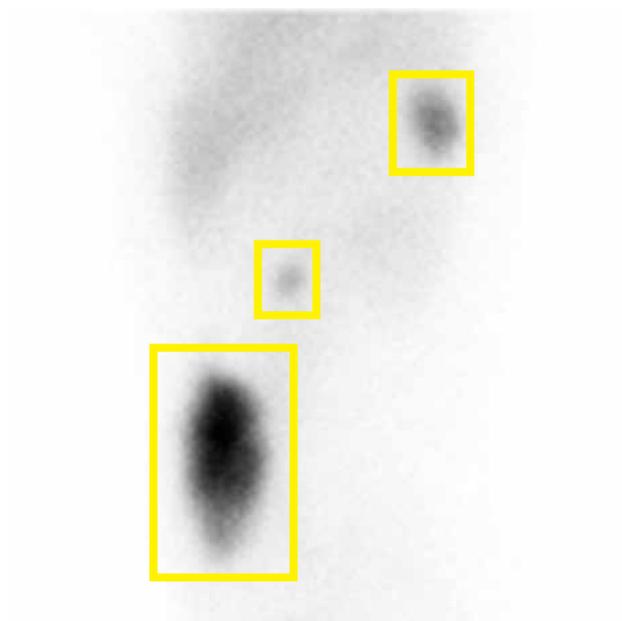
(Fig.3) TC Abdominal (corte coronal) con contraste. Se visualiza gran masa en flanco l.



(Fig.4) TC Abdominal (corte coronal) con contraste. Se visualiza nódulo omental.



(Fig.5) Gammagrafía Esplénica con hematíes desnaturalizados en ANT. Del abdomen.



(Fig.6) Gammagrafía Esplénica con hematíes desnaturalizados en Perfil Izq. del abdomen.