



Acta Gastroenterológica Latinoamericana
ISSN: 0300-9033
ISSN: 2429-1119
actasage@gmail.com
Sociedad Argentina de Gastroenterología
Argentina

Esplenosis abdominal: un diagnóstico infrecuente

Andaluz García, Irene; Poza Cordón, Joaquín; Fernández Martos, Rubén

Esplenosis abdominal: un diagnóstico infrecuente

Acta Gastroenterológica Latinoamericana, vol. 50, núm. 1, 2020

Sociedad Argentina de Gastroenterología, Argentina

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199362767013>

Esplenosis abdominal: un diagnóstico infrecuente

Abdominal splenosis: an infrequent diagnosis

Irene Andaluz García irene.an.gar@gmail.com

Hospital Universitario La Paz. Madrid, España

Joaquín Poza Córdón

Hospital Universitario La Paz. Madrid, España

Rubén Fernández Martos

Hospital Universitario La Paz. Madrid, Argentina

Acta Gastroenterológica
Latinoamericana, vol. 50, núm. 1, 2020

Sociedad Argentina de Gastroenterología,
Argentina

Recepción: 16 Marzo 2019
Aprobación: 11 Diciembre 2019
Publicación: 23 Marzo 2020

Redalyc: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199362767013>

Resumen: La esplenosis es una entidad infrecuente, fruto de la diseminación de tejido esplénico a distintos compartimentos corporales. Aunque suele ser asintomática puede acarrear síntomas variados y debe sospecharse en pacientes con antecedentes traumáticos sobre el bazo, incluida la esplenectomía. La herramienta diagnóstica de elección es la gammagrafía con hematíes desnaturalizados marcados con Tc-99.

Se presenta el caso de un varón de 18 años con antecedente de esplenectomía, que acude por un cuadro de astenia, ictericia y molestias abdominales. En la ecografía se identifican múltiples masas abdominales, predominantemente en flanco izquierdo. Finalmente, tras TAC y gammagrafía con hematíes marcados con Tc-99, se le diagnostica esplenosis.

Palabras clave: Hiperbilirrubinemia, esplenosis, hematíes, gammagrafía.

Abstract: Splenosis is an uncommon entity resulting from the spread of splenic tissue to different body compartments. Although it is usually asymptomatic, it can cause a variety of symptoms and must be suspected in patients with a traumatic history of the spleen, including splenectomy. Nevertheless the diagnostic tool of choice to confirm it is the scintigraphy with denatured red blood cells marked with Tc-99. We report the case of an 18-year-old male with a personal history of splenectomy admitted for asthenia, jaundice and abdominal discomfort. An ultrasound identifies multiple abdominal masses predominantly on the left flank, being finally diagnosed of splenosis after CT and scintigraphy with red blood cells marked with Tc-99.

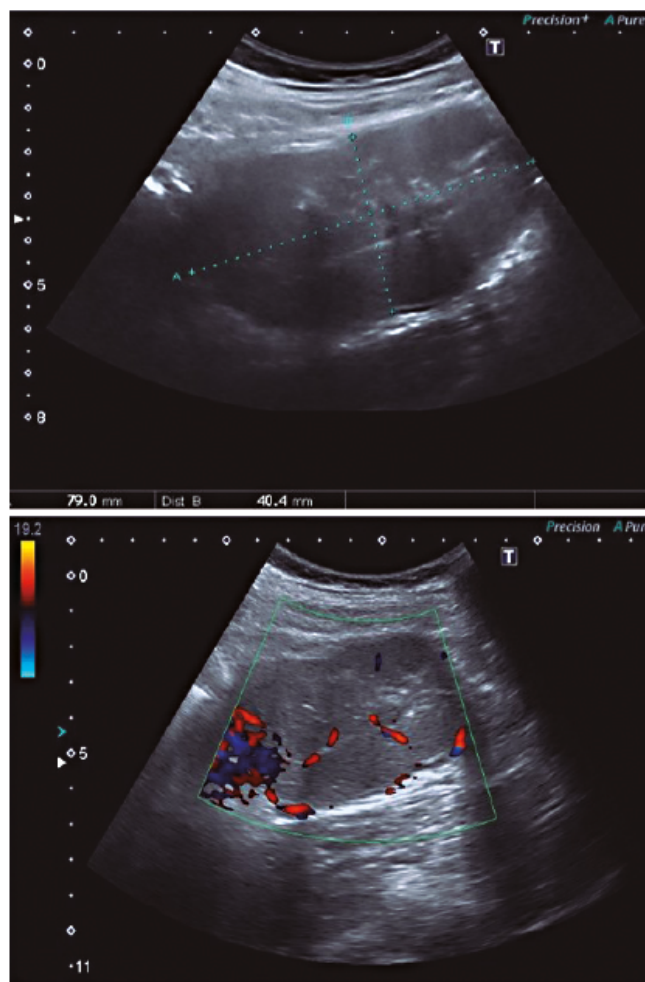
Keywords: Hyperbilirrubinemia, splenosis, red blood cells, scintigraphy.

Una de las posibles consecuencias de las agresiones sobre el bazo, accidentales o iatrogénicas, es la diseminación y el posterior implante de focos de tejido esplénico en localizaciones heterotópicas, fenómeno conocido como esplenosis. Para ilustrar el término se presenta el siguiente caso clínico.¹

Caso Clínico

Varón de 18 años con anemia hemolítica (Hb basal 10g/dl) por déficit de piruvato-kinasa, con esplenectomía en la infancia por elevados requerimientos transfusionales y colecistectomía posterior. Acude por astenia, ictericia cutáneo-mucosa y disconfort abdominal de tres días

de evolución. Se realiza analítica con serologías negativas donde destaca hiperbilirrubinemia de 28-mg/dl mixta, sin otras alteraciones hepáticas y hemoglobina de 8-g/dl. La ecografía muestra varias masas abdominales de bordes irregulares, hipocogénicas con centro hiperecogénico, la mayor de 8 x 4-cm, vascularizada, localizada en fosa ilíaca izquierda, por lo que se decide completar estudio con TAC-abdomino-pélvica. (Figura 1 y 2).



*Figura 1.
Hallazgos ecográficos masa de 8x4 cm vascularizada localizada en fosa
ilíaca izquierda hipocogénica con centro hiperecogénico y bordes irregulares.*

Se observan múltiples lesiones nodulares sólidas, bien definidas en lecho de esplenectomía, pararrenales, infrarrenales, en mesenterio, flanco izquierdo y pelvis. Debido al antecedente del paciente, los hallazgos podrían sugerir esplenosis, por lo que se completa el estudio con gammagrafía con hematíes desnaturalizados marcados con Tecnecio-99, lo que confirma el diagnóstico.

Discusión

La esplenosis es la localización heterotópica de implantes de tejido esplénico en diferentes compartimentos anatómicos. Ocurre como

consecuencia de una rotura esplénica traumática o durante una esplenectomía terapéutica. Los implantes esplénicos suelen ser múltiples, pueden ser intra o extraperitoneales y, aunque tienen una estructura histológica ligeramente diferente a la del bazo, su función es similar: elimina células sanguíneas y participa en la inmunidad.² En general son asintomáticos, aunque pueden causar dolor abdominal, obstrucción intestinal, hemorragia digestiva o simular neoplasias.³ Aunque los antecedentes médicos y el comportamiento dinámico en pruebas de imagen pueden orientar la sospecha, el diagnóstico definitivo se realiza con gammagrafía con hematíes desnaturalizados marcados con Tc-99.

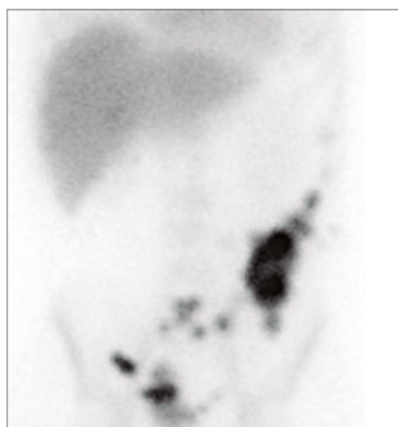


Figura 2
Hallazgos gammagráficos captación de tejido esplénico en gammagrafía con hematíes marcados con Tc-99.

Conclusión

A pesar de que la esplenosis es un diagnóstico poco frecuente debido a la variedad de sus formas de presentación, es una posibilidad que debe estar en la mente del clínico y sospecharse en pacientes con síntomas compatibles y que hayan sufrido “agresiones” sobre el bazo. De esta forma puede confirmarse precozmente el diagnóstico, mediante la realización de una gammagrafía con hematíes marcados con Tc-99, y actuar en consecuencia según lo que la situación requiera: bien mediante cirugía eliminando los focos de esplenosis en casos graves o muy sintomáticos, como el que se presenta, o bien mediante tratamiento conservador/sintomático en aquellos más indolentes.

Referencias

1. Livingston CD, Levine BA, Lecklitner ML, Sirinek KR. Incidence and function of residual splenic tissue following splenectomy for trauma in adults. Arch Surg 1983; 118: 617-620.
2. Vercher-Conejero JL, Bello-Arqués P, Pelegrí Martínez L, Hervás-Benito I, Loaiza-Góngora JL, Falgas-Lacueva M, Ruiz-Llorca C, Pérez

Velasco R, Mateo-Navarro A. Esplenosis intraabdominal: una entidad frecuentemente infradiagnosticada. *Rev Esp Med Nuc* 2011; 30: 97-100.

3. Levy AD, Shaw JC, Sobin LH. Secondary tumors and tumorlike lesions of the peritoneal cavity: Imaging features with pathologic correlation. *Radiographics* 2009; 29: 347-373.

Notas de autor

irene.an.gar@gmail.com

Enlace alternativo

<http://www.actagastro.org/numeros-anteriores/2020/Vol-50-N1/Vol50N1-PDF16.pdf> (pdf)