



Acta Gastroenterológica Latinoamericana

ISSN: 0300-9033

ISSN: 2429-1119

actasage@gmail.com

Sociedad Argentina de Gastroenterología

Argentina

Apendicitis del muñón apendicular. Reporte de un caso

Guardo Pereira, Lizeth; Larrañaga, Nebil; Espil, Germán; Grisel, Iocco; Kozima, Shigeru
Apendicitis del muñón apendicular. Reporte de un caso
Acta Gastroenterológica Latinoamericana, vol. 50, núm. 4, 2020
Sociedad Argentina de Gastroenterología, Argentina
Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199365992005>

Imagen del número

Apendicitis del muñón apendicular. Reporte de un caso

Lizeth Guardo Pereira lizeth.guardo@gmail.com

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas, Argentina

Nebil Larrañaga

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas, Argentina

Germán Espil

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas, Argentina

Iocco Grisel

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas, Argentina

Shigeru Kozima

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas, Argentina

Acta Gastroenterológica
Latinoamericana, vol. 50, núm. 4, 2020

Sociedad Argentina de Gastroenterología,
Argentina

Recepción: 28 Septiembre 2020

Aprobación: 18 Noviembre 2020

Publicación: 14 Diciembre 2020

Redalyc: [https://www.redalyc.org/
articulo.oa?id=199365992005](https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199365992005)

Caso clínico

Una paciente de sexo femenino, de 47 años de edad, con antecedentes quirúrgicos de apendicetomía hace 2 años, ingresa a la institución con un cuadro clínico de una semana de evolución, caracterizado por un dolor al nivel de la fosa iliaca derecha no irradiado.

En el examen físico se encuentra con dolor ante la palpación en la fosa iliaca derecha, asociado a los signos de irritación peritoneal.

Se le solicitan una ecografía abdominal simple (Figura 1) y una tomografía computada del abdomen y pelvis sin contraste (Figura 2 A y B).



Figura 1

Ecografía del abdomen simple se evidencia al nivel de la fosa iliaca derecha adyacente al ciego una imagen líquida con contenido particulado de 27 mm en concordancia con la zona de dolor flecha

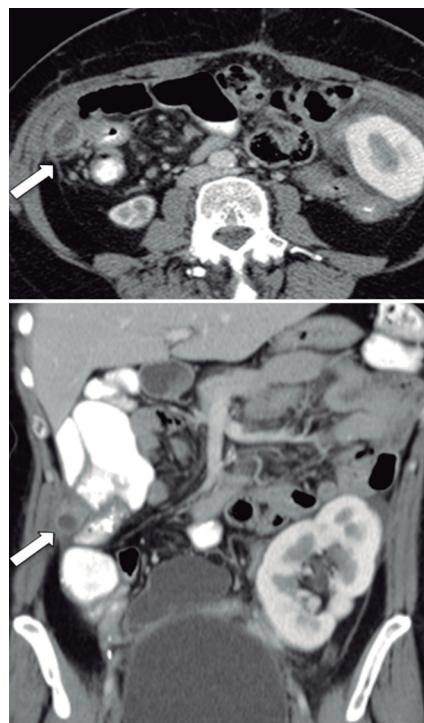


Figura 2

Tomografía del abdomen y la pelvis sin contraste con corte coronal (A) y sagital (B): se evidencia adyacente a la pared del ciego una colección de 27 x 17 mm con alteración de la grasa pericecal y un engrosamiento en el líquido libre laminar

¿Cuál es su diagnóstico?

Resolución del caso en la página 493