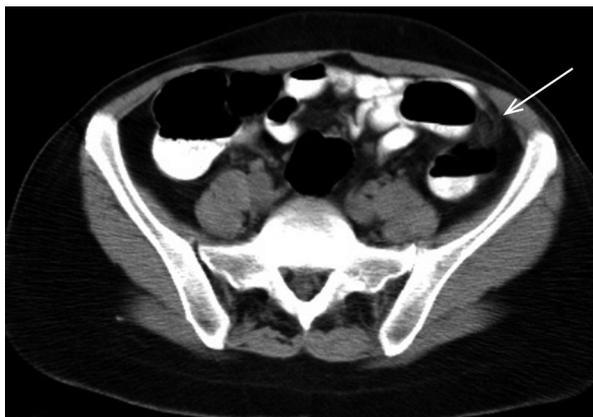

Apendagitis (apendicitis epiploica)

Mujer de 50 años que consultó por dolor abdominal de gran intensidad en flanco izquierdo, de tres días de evolución, afebril. Sin antecedentes clínicos de interés. Presentó como hallazgo más llamativo dolor muy localizado en un punto de la fosa ilíaca izquierda. Con la sospecha clínica de diverticulitis aguda se realizó tomografía computarizada (TC) de abdomen y pelvis con contraste oral. La TC mostró una masa ovoide de densidad grasa con un halo hiperdenso localizada en contacto con la pared anterior del colon sigmoide. (Fig. 1, flecha). Con diagnóstico presuntivo de apendagitis epiploica (del inglés: *epiploic appendagitis*^{1,2}) se instauró tratamiento conservador con antiinflamatorios por vía oral durante 7 días (paracetamol 600 mg, cada 8 h) con remisión progresiva y completa de los síntomas, confirmando de esta manera el diagnóstico presuntivo. Los apéndices epiploicos son sacos formados por duplicación del peritoneo visceral que rodean el colon. Contienen tejido adiposo y estructuras vasculares. Son visibles en TC solo cuando se encuentran inflamados o en presencia de ascitis.



1. Singh AK, Gervais DA, Hahn PF, Sagar P, Mueller PR, Novelline RA. Acute epiploic appendagitis and its mimics. *Radiographics* 2005; 25: 1521-34.
2. Horvath E, Majlis S, Sequel S, et al. Apendicitis epiploica primaria: diagnóstico clínico y radiológico. *Rev Med Chil* 2000; 128: 601-7.

Matías Migliaro, Vivian Rada
Medicina por Imágenes SA
Colón 350. Mendoza (5500) Argentina
e-mail: mmigliaro@hotmail.com