



Mucocele apendicular como causa de dolor abdominal

KRYSTYNA KONARSKA

SARA BUDIÑO TORRES

RUBÉN DÍAZ DÍAZ

ALEJANDRA PAOLA DÍAZ GARCÍA

M^a ÁNGELES ORDOÑEZ ALONSO

Descripción del caso clínico

- Varón J. L. A. de 6 años, hace un año y medio acude a consulta por dolor abdominal de meses de evolución.
- En periodo neonatal ingresado durante 15 días por sepsis hematógena por estreptococo.
- Correctamente vacunado, revisiones de salud normales.
- Antecedentes familiares sin interés.

Descripción del caso clínico

- Dolor abdominal de meses de evolución, intermitente, no asociado a náuseas, vómitos ni fiebre, no le despierta por la noche, sin relación con alimentos. No asociada pérdida de peso.
- Exploración física: leve dolor difuso en epigastrio y ambas fosas iliacas, no defensa, no masas ni megalias.

Analítica

- Analítica 1/12/2015: dentro de la normalidad
- Analítica 20/12/2016:
leucocitosis $11,9 \cdot 10^3$ (N: 5-10)
calprotectina en heces 198 ug/g heces (N: 0-50)

Mucocele apendicular

Patología poco frecuente que consiste en la obstrucción, dilatación y progresiva acumulación de moco en la luz apendicular. No indica una patología específica.

Causas:

- Retención quística simple
- Hiperplasia mucosa
- Cistoadenoma mucinoso (benigno)
- Cistoadenocarcinoma mucinoso (maligno)

Mucocele apendicular

Es muy frecuente que se trate de un hallazgo casual al realizar una intervención quirúrgica.

También puede aparecer como un dolor inespecífico en el cuadrante inferior derecho, náuseas y vómitos, pérdida de peso o incluso simular una apendicitis aguda **(1)** o una masa abdominal anexial. **(2)**

Puede ser causa de dolor abdominal crónico. **(3)**

Su incidencia es baja (0,3% de apendicectomías), con mayor prevalencia entre la quinta y séptima décadas de la vida y predominio en mujeres. **(4)**

Pruebas complementarias: ecografía abdominal

- La ecografía se presenta como la técnica diagnóstica idónea para realizar en niños con dolor abdominal.
- Un signo que se considera específico del mucocele es la apariencia en «capas de cebolla» **(5)**

Ecografía apendicular normal

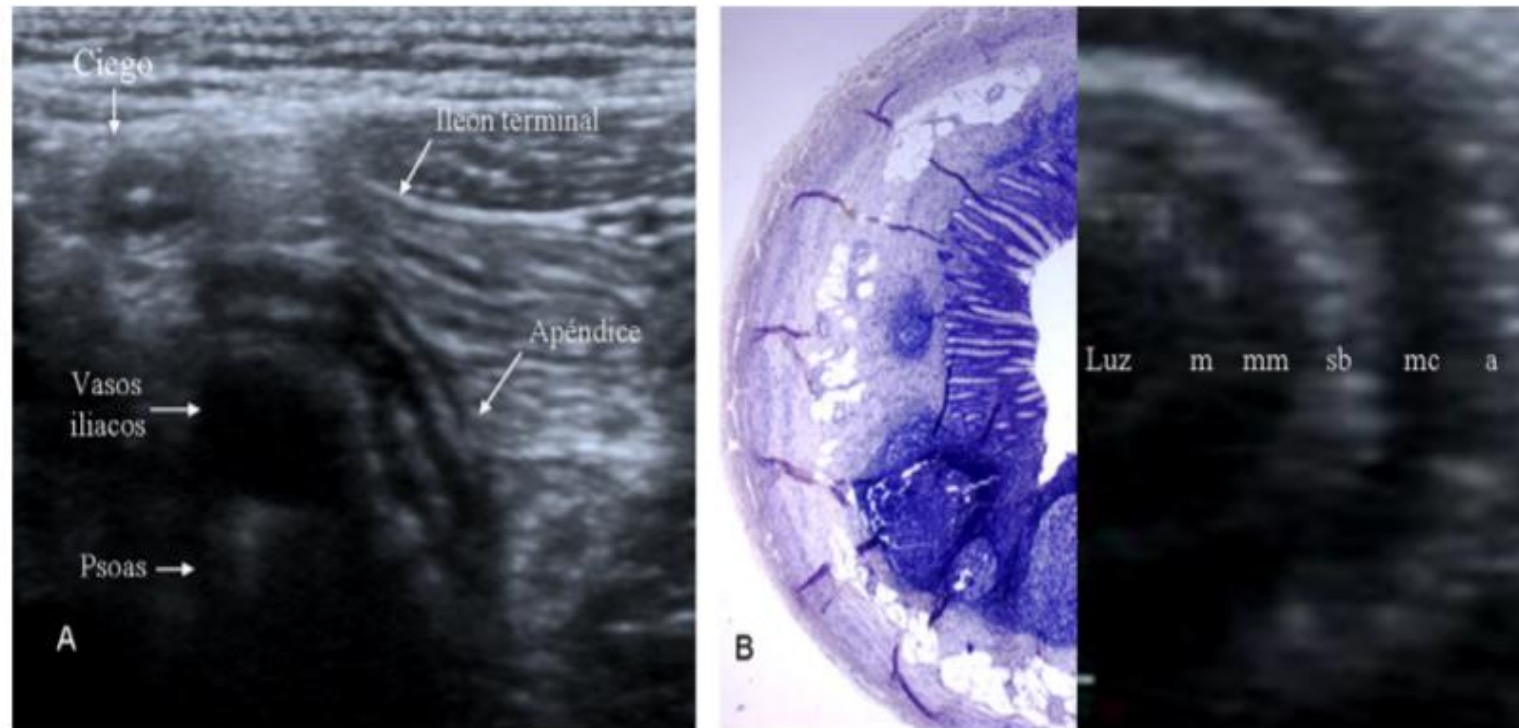


Figura 1 A) Imagen ecográfica de la fosa iliaca derecha normal, en la que se observa el psoas y los vasos iliacos. B) Corte ecográfico axial del apéndice que muestra la correlación del patrón pentaestratificado normal con sus correspondientes capas histológicas. Las capas hiperecogénicas se corresponden a la superficie mucosa (m), submucosa (sb) y adventicia (a), mientras que las hipoeicoicas representan la mucosa (mm) y la muscularis propia (mc).

Ecografía de mucocele apendicular

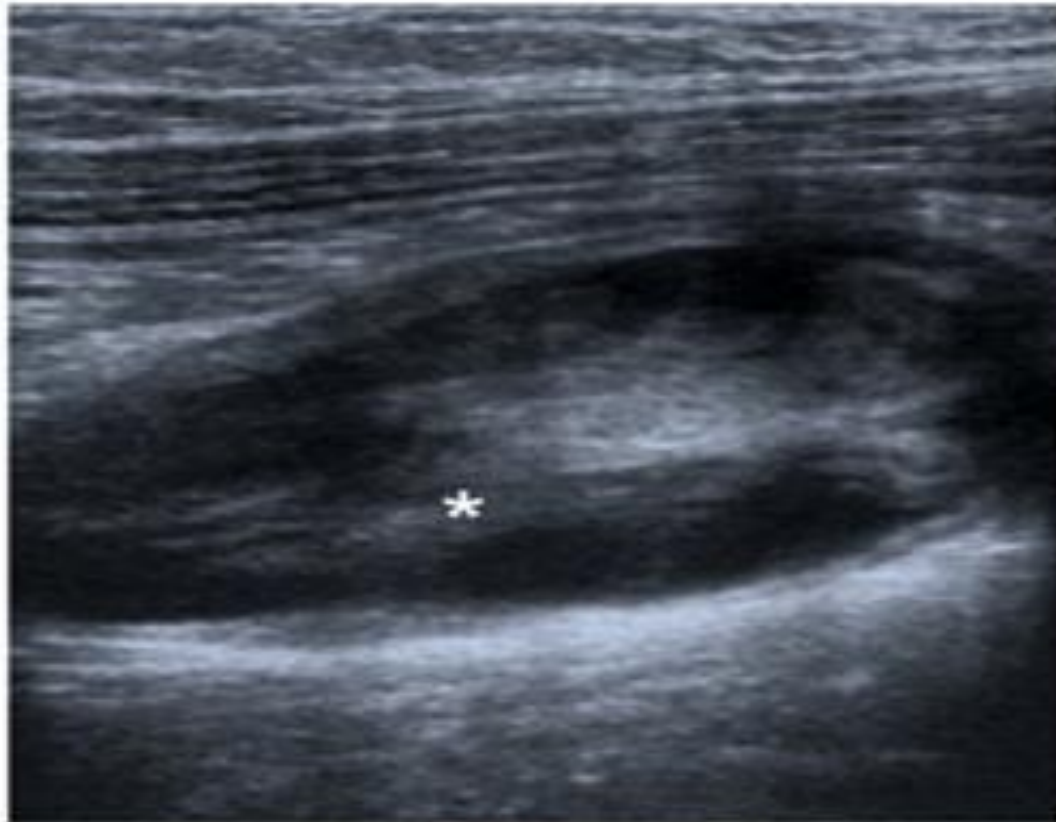


Figura 2 Mucocele. Masa hipoecoica con una estructura interna en capas de cebolla (*), de paredes finas, sin cambios inflamatorios asociados.

Ecografía del paciente

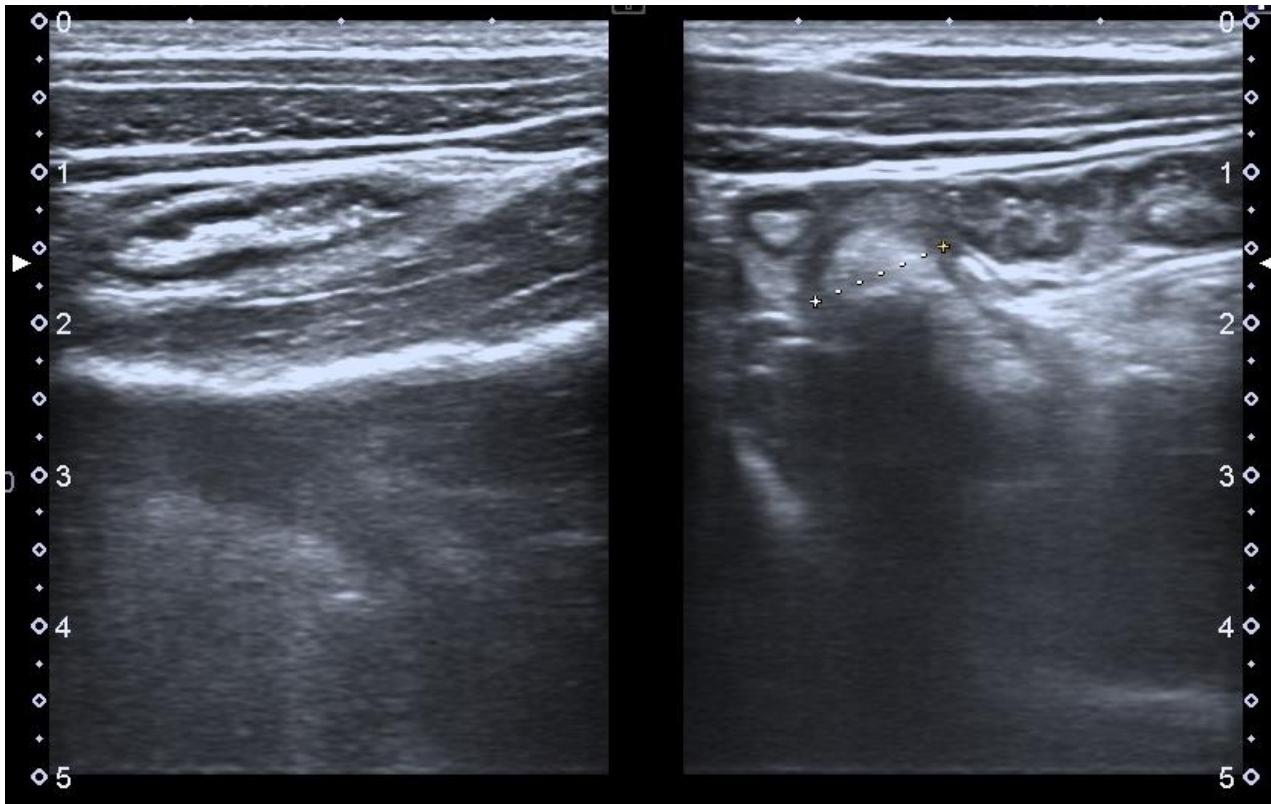


Figura 3 Apéndice cecal distendido en su zona media (calibre 10 mm), contenido ecogénico y preservación de la estructura de capas, lo que sugiere **mucocele apendicular**.

Tratamiento

Apendicectomía con remisión de la muestra para el estudio anatomopatológico de la lesión.

Destaca el caso de encontrarnos ante un cistoadenocarcinoma, donde se tomarán a cabo distintas acciones terapéuticas en base al análisis anatomopatológico de la pieza quirúrgica. **(6)**

Conclusiones

Antes de un paciente con dolor abdominal crónico, si nos encontramos con niveles de calprotectina elevada, debido a clínica asociada, hay que hacer las pruebas complementarias. La técnica diagnóstica idónea es una ecografía de abdomen.

Imagen de «capas de cebolla» en ecografía de apéndice nos indica mucocèle apendicular.

Mensaje para llevar a casa

El mucocele apendicular a pesar de ser una patología poco frecuente y, en mayoría de los casos, benigna, debemos tenerla en mente ya que también podemos encontrarnos con patología maligna que es necesario diagnosticar y tratar para mejorar el pronóstico del paciente.

Bibliografía

1. Abdomen agudo por mucocele apendicular roto. Allué Cabañúz, M. ; Redondo, E. ; Fernández, D. ; Gil Romea, Ismael ; Navarro Barlés, A. *Revista española de investigaciones quirúrgicas*, 2015, Vol.18(4), pp.183-184.
2. Mucocele apendicular que simula una masa anexial. C. Franco Uliaque, F.J. Pardo Berdún. *Radiología*, 2014-07-01, Volúmen 56, Número 4, Páginas 374-37.
3. Appendicular mucocele as cause of chronic abdominal pain Mucocele apendicular como causa de dolor abdominal crónico. Sara López-García ; Jorge Pérez-Grobas ; María Berdeal-Díaz ; Carlos Gómez-Freijoso . *Revista Espanola de Enfermedades Digestivas*, 01 March 2012, Vol.104(3), pp.144-145.
4. Mucocele apendicular: presentación de 31 casos. García A., Vázquez A., Castro C., Richart J., Gómez S., and Martínez M. *Cir Esp* 2010; 87: pp. 108-112.
5. Utilidad de la ecografía en niños con dolor en la fosa ilíaca derecha. Rodríguez, L. R., González, G. A., Hernández, J. G., & Sánchez, S. T. (2012). *Radiología*, 54(2), 137-148.
6. Un caso de asociación de mucocele y tumor carcinoide apendicular. R.M. Paredes Esteban, J.M. Martínez de Vitoria, M. García Ruiz *Cir Pediatr* 2006; 19: 250-252.