

Mucocele apendicular como causa de dolor abdominal crónico

Sara López García, Jorge Pérez Grobas, María Berdeal Díaz y Carlos Gómez Freijoso

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña

CASO CLÍNICO

Se trata de un paciente de 67 años, que presenta dolor abdominal cólico en hemiabdomen derecho de 2 años de evolución, sin otra clínica acompañante.

Se realiza enema opaco en el que se evidencia un defecto de repleción en la base de implantación del apéndice en el ciego (Fig. 1).

Se realiza colonoscopia con sospecha de tumoración apendicular, la cual lo confirma. En el fondo de ciego se observa que a través del orificio apendicular protruye una lesión de superficie lisa compatible con mucocele (Fig. 2).

Se interviene quirúrgicamente al paciente, encontrándose tumoración en la base apendicular que produce dilatación del apéndice. Se realiza resección del apéndice junto con la base de implantación en el ciego.



Fig. 1. Enema opaco con defecto de repleción en el ciego.

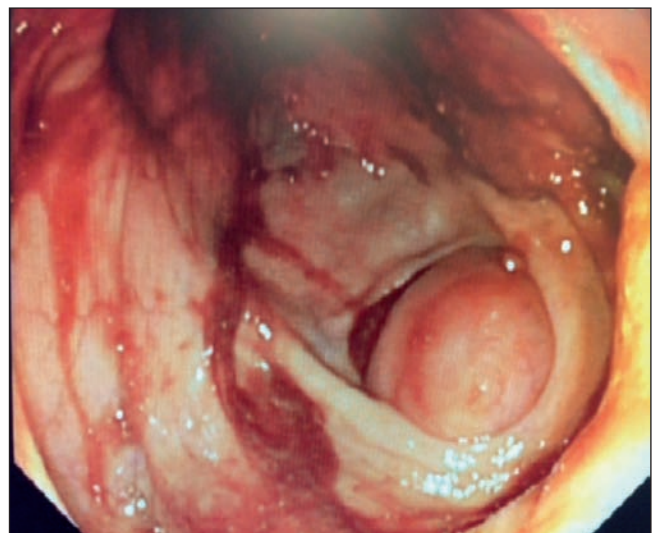


Fig. 2. Colonoscopia: lesión de superficie lisa que protruye en el ciego.

DISCUSIÓN

La anatomía patológica confirma que se trata de una dilatación quística del apéndice, con contenido mucinoso en su interior y revestida parcialmente por una capa de células cilíndricas mucinosas.

El término «mucocele», ampliamente difundido, no se refiere más que al hallazgo macroscópico del apéndice dilatado y con contenido mucinoso en la luz. Así, existen cuatro entidades clínicas clasificadas como mucocele, siendo importante la distinción entre ellas: quiste de retención, mucocele simple o ectasia apendicular; hiperplasia; cistoadenoma mucinoso, y cistoadenocarcinoma mucinoso.

El diagnóstico diferencial del mucocele apendicular, incluye el de otras tumoraciones del apéndice ileocecal, como tumores carcinoides y adenocarcinomas, así como de procesos inflamatorios tales como apendicitis o plastrón apendicular.

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

1. Utrillas Martínez AC, Muniesa Soriano JA, del Val Gil JM, Cruces Conde A, López Peris P, González Penabad M, et al. Apendicular mucocele. Rev Esp Enferm Dig 2008;100(11):736-7.
2. García Lozano A, Vázquez Tarrago A, Castro García C, Richart Aznar J, Gómez Abril S, Martínez Abad M. Mucocele apendicular: presentación de 31 casos. Cir Esp 2010;87(2):108-12.
3. Ruiz-Tovar J, Teruel DG, Castiñeiras VM, Dehesa AS, Quindos PL, Molina EM. Mucocele of appendix. World J Surg 2007;31:542-8.