

Emulación de neumoperitoneo: chilaiditi.

Alberca Páramo A.¹, Estaire Gómez M.¹, Jara Sánchez A.¹, Martín Fernández J.¹

Correspondencia: Ana Alberca Páramo. E-mail: alpaa2500@gmail.com

Palabras clave: chilaiditi — neumoperitoneo

Keywords: chilaiditi — pneumoperitoneum

El síndrome de Chilaiditi consiste en la interposición del intestino delgado o grueso entre el hígado y el diafragma. Presenta una incidencia muy baja, 0.025 % de los estudios radiológicos. Se cataloga como síndrome cuando cursa con clínica: dolor abdominal, anorexia, vómitos, distensión abdominal o estreñimiento. El diagnóstico se realiza con radiografía simple, ecografía o Tomografía Computerizada (TC). El tratamiento fundamental es el conservador o hepatopexia en casos muy sintomáticos.

Presentamos el caso de una mujer de 72 años de edad que acudió al Servicio de Urgencias del HGUCR por dolor periumbilical irradiado hacia la espalda sin signos de irritación peritoneal.

En la analítica de urgencias presentaba amilasa elevada (4721) y Radiografía de tórax con imagen de neumoperitoneo en cúpula diafragmática derecha. La TC urgente descartó signos de neumoperitoneo y objetivó cambios peripancreáticos sugerentes de pancreatitis aguda.

Es importante tener en cuenta esta patología para el diagnóstico diferencial de la perforación de víscera hueca.

¹Servicio de Cirugía General y Ap. Digestivo. HGUCR.



Fig. 1. Radiografía de tórax posteroanterior (PA).



Fig. 2. Radiografía de tórax lateral.