

INFARTO OMENTAL: CAUSA INFRECUENTE DE DOLOR EN HEMIABDOMEN DERECHO EN UN PACIENTE OBESO

Navas Díaz B, Llopis Garrido MC, Ferrer Ferrer J, Fullana Tur M, Sebastián Cuevas FJ, Folch Briz R.
Pediatría. Hospital Clínico Universitario de Valencia

INTRODUCCIÓN

- El infarto omental en la población pediátrica es una infrecuente e infradiagnosticada causa de dolor en **hemiabdomen derecho**.
- Puede simular una **apendicitis, colecistitis o pancreatitis**.
- La fiebre, los vómitos, la leucocitosis y el aumento de los reactantes de fase aguda no suelen estar presentes.
- La **obesidad** ha sido ampliamente descrita como factor de riesgo.
- El diagnóstico es **ecográfico** o mediante **tomografía axial computarizada (TC)**, aunque es frecuente que se haga intraoperatorio tras haber confundido el cuadro con una apendicitis aguda.
- La actitud terapéutica más aceptada es la **conservadora**.

CASO CLÍNICO

Niño de 12 años que acude por dolor abdominal **en hipocondrio derecho** de 36 horas de evolución, continuo, sin interferir con el descanso nocturno. No ha presentado fiebre, vómitos ni diarrea.

Padece **obesidad**: peso 70 kg (>p97, z-score +2.05), talla 155 cm (p60) e IMC 29 kg/m² (>p97, z-score +2.54).

A la exploración presenta dolor a la palpación en hipocondrio derecho, siendo el resto de la exploración normal.

Se **realizan las siguientes pruebas**:

- **Ecografía abdominal** que muestra discreta cantidad de **líquido libre en pelvis**, que se repite a las 6 horas, sin cambios.
- Hemograma (leucocitos $12 \times 10^9/L$ con fórmula normal) y bioquímica (PCR 16 mg/L).
- **TC abdominal** (imagen) dado el diagnóstico incierto, que muestra **infarto omental**.

Se decide **tratamiento conservador** con antiinflamatorios no esteroideos, desapareciendo el dolor progresivamente en los días siguientes.



TC: área de aproximadamente 15 mm de diámetro inmediatamente por detrás del músculo recto anterior derecho, con ligero aumento de ecogenicidad de la grasa mesentérica, compatible con un infarto omental.

CONCLUSIÓN

Patología cada vez más diagnosticada por:

- Mayor uso de **pruebas de imagen**.
- Prevalencia creciente de **obesidad**.

Dolor abdominal derecho + obesidad + pruebas de imagen sugestivas → posibilidad de **infarto omental**.

Objetivo: **evitar intervenciones terapéuticas innecesarias**.