

XXVI REUNIÓN **PAMPLONA** | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**



PÓSTER CON DEFENSA

Malformación linfática macroquística abdominal de presentación súbita

Aguilar Gómez, V^{1,4} ; Barceló Cañellas², C; Amador González, E³; Arias Medina, A³; Nieto García, C³; Marhuenda Irastorza, C²

1. Residente de Pediatría; 2. Servicio de Cirugía Pediátrica; 3. Servicio de Radiología; 4. Fundación Institut Investigació Sanitaria Illes Balears (IDISBA).

H. U. Son Espases, Palma.

INTRODUCCIÓN

La **malformación linfática quística abdominal** se trata de una patología de **crecimiento lento** e **infrecuente** en la infancia, con origen mayoritariamente en los **ganglios mesentéricos** o **retroperitoneales**. El **objetivo** del trabajo es poder detectar aquellos pacientes que, según la presentación clínica y las pruebas radiológicas, puedan orientar hacia dicha patología.

COMENTARIOS

Pese a tratarse de una patología infrecuente, el hallazgo en pruebas de imagen de una **masa abdominal multiquística retroperitoneal** en un paciente que acude por **abdominalgia súbita** de elevada intensidad, junto a **distensión y masa abdominal** en la exploración física, deben hacernos sospecharla. Ante **septos engrosados y aumento de la ecogenicidad** de los quistes se debe pensar en posibles **complicaciones asociadas**

Niño de 6 años
Dolor abdominal difuso súbito y 2 vómitos
MEG. Distensión abdominal asimétrica. Masa abdominal
AS: sin alteraciones. TAC (imagen 1)
Mejoría espontánea y anemia
RMN: focos de sangrado
Resección completa → Diagnóstico por AP

Niño de 7 años
Dolor abdominal mesogástrico súbito Fiebre y vómitos
REG. Distensión abdominal Masa abdominal izquierda
TAC y ecografía (imagen 2, 3) AS: leucocitosis y elevación PCR
Punción ecoguiada sin incidencias
Tratamiento ATB y esclerosis

