

Síndrome de Chilaiditi como manifestación de dolor abdominal agudo

Sarlat Ribas MA, Bos López de Armentia J, Patitucci Gómez MF, Martínez Almagro G, Escolano Hernández T, Soto Echaniz B

Centro de Urgencias de Atención Primaria CUAP Manso.Barcelona

Introducción:

El dolor abdominal es uno de los síntomas más frecuentes de consulta en los servicios de urgencias y puede constituir la manifestación de un proceso grave. A pesar del arsenal de pruebas de laboratorio y de imagen la mitad de los casos quedan sin diagnóstico.

Descripción sucinta del caso:

Varón de 78 años sin alergias conocidas ni antecedentes de interés que acudió a urgencias por cuadro de dolor abdominal de varias horas de evolución acompañado de estreñimiento y náuseas sin cuadros similares en el entorno. No vómitos ni diarrea acompañantes. Hemodinámicamente estable y afebril. La exploración abdominal presentó dolor generalizado más centrado en hipocondrio derecho, no defensa. Se valoró en el diagnóstico diferencial la obstrucción intestinal, proceso biliar y úlcus péptico. Hemograma: normal. El estudio radiográfico reflejó presencia de asas intestinales entre hígado y diafragma derecho siendo diagnosticado de Síndrome de Chilaiditi (incidencia del 0,025-0,28% de los estudios radiológicos de abdomen).

Tras pautar metamizol intramuscular y periodo de observación el cuadro mejoró procediendo al alta con recomendaciones dietéticas.

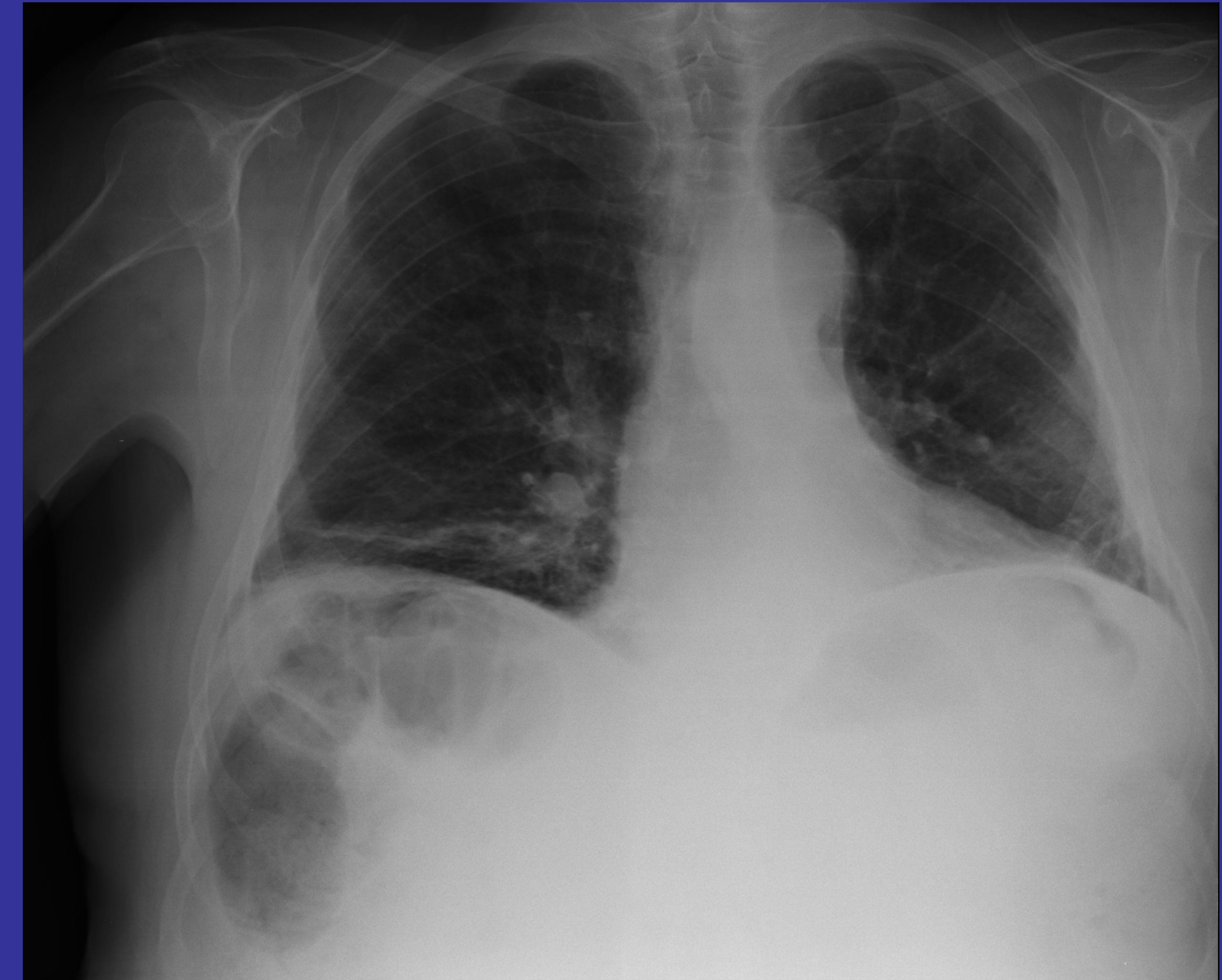


Figura 1. Signo de Chilaiditi

Estrategia práctica de actuación:

El síndrome de Chilaiditi se asocia al hecho de ser hombre, mayor de 65 años, aumento de grasa abdominal, cirrosis e hipotiroidismo con estreñimiento crónico.

Para su diagnóstico suele ser suficiente con una radiografía de tórax. El tratamiento suele ser conservador (analgesia y dieta). Los síntomas disminuyen con el reposo en cama, descompresión nasogástrica, dieta líquida y enemas. Si se asocia a complicaciones severas como vólvulo, obstrucción intestinal, o apendicitis subfrénica entonces se requiere tratamiento quirúrgico.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica: Síndrome de Chilaiditi, dolor abdominal agudo.

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

- 1-González San Martín F, Martín arribas MI, Perianes Díaz E, Rodríguez Pérez A. Dolor abdominal agudo en el adulto. *Medicine*. 2012; 11(6):355-64.
- 2-Gil Díaz MJ, Murillo Gómez M, Jiménez González P. Signo y síndrome de Chilaiditi: entidades a tener en cuenta. *Semergen*. 2011; 37:267-9.
- 3-Bibiano Guillén C, Serantes Pombo J, García Sanz MT. Síndrome de Chilaiditi. *FMC Form Med Contin Aten Prim*. 2007, 14:159.