



<https://www.revclinesp.es>

V-116 - PANICULITIS MESENTÉRICA. EXPERIENCIA DE 39 CASOS

N. Torres Yebes¹, M. Arroyo Gallego¹, E. Lozano Rincón¹, L. Cabeza Osorio¹, G. Ramírez Olivencia², C. Gonzalo Hernández¹, S. Sanz Baena¹

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital del Henares. Coslada (Madrid). ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. Madrid.

Resumen

Objetivos: Detallar las características clínicas de los pacientes diagnosticados de paniculitis mesentérica en el H.U. del Henares entre los años 2008-2015 y su evolución a lo largo de dicho periodo.

Métodos: Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo de los casos y su seguimiento a corto plazo. Los datos se analizan utilizando el paquete estadístico STATA/IC12.1.

Resultados: Se han recogido un total de 39 pacientes diagnosticados de paniculitis (mediante TC el 89,74%). La proporción de varones es 58,97%, y la edad media al diagnóstico es de 67,90 años. Entre los antecedentes patológicos relacionados (descritos en otras series publicadas), encontramos el tabaco en un 38,46% (fumadores y exfumadores), la presencia de neoplasias previas (17,93%) y la asociación con enfermedades reumatológicas en un 5,13%. El 30,77% tienen antecedentes de cirugía abdominal. La manifestación clínica más frecuente es el dolor abdominal (76,92%). En 6 de los 39 pacientes (15,38%) el diagnóstico de paniculitis ha sido un hallazgo no relacionado con la clínica, al realizar pruebas complementarias por otro motivo. En 11 de los 39 pacientes (43,59%) el diagnóstico ha estado asociado al de otras patologías abdominales. El seguimiento a lo largo del tiempo de los pacientes ha sido irregular, con una media de 48,14 meses. En dicho tiempo, en el 23,68% se ha producido el hallazgo de neoplasias (principalmente digestivas - 10,53%); el 34,21% de los casos se han considerado curados de esta patología, mientras que se ha producido el exitus en el 23,68%. La mayoría de los pacientes no ha recibido tratamiento específico (76,9%); han sido tratados con esteroides el 15,38%; con AINES el 2,56% y solo un caso con metotrexate (por patología previa).

Discusión: La paniculitis mesentérica es un proceso inflamatorio crónico de etiología desconocida que compromete la grasa del mesenterio y da lugar a síntomas locales poco específicos. Se ha puesto en relación, con factores etiológicos como el tabaco, traumatismos e infecciones previas abdominales, etc. Así mismo se ha relacionado con la aparición de distintas neoplasias (sobre todo uroteliales y digestivas). En los últimos años además, se ha relacionado con la formación de masas fibroinflamatorias abdominales asociadas a niveles elevados de IgG4. Las series recogidas en la literatura no alcanzan la centena de pacientes y el seguimiento, pronóstico y tratamiento es desigual. La serie más larga de los últimos 5 años es la de van Putte-Katier con 94 casos: realizada en un contexto demográfico diferente, presenta unas características similares a la nuestra. Nuestros resultados también coinciden con los encontrados en otras series más pequeñas y descripciones de casos aislados. Este trabajo presenta la serie más larga hasta la fecha en nuestro país, aportando la llamativa asociación en el momento del diagnóstico con patologías infecciosas/inflamatorias

abdominales. Esto puede plantear que, en algunos casos, la paniculitis mesentérica sea un fenómeno reactivo. Esta posibilidad debe ser investigada en estudios más amplios.

Conclusiones: La paniculitis mesentérica es un diagnóstico cada vez más frecuente, dado el creciente número de complementarias radiológicas realizadas. Rara vez es necesario el diagnóstico anatomopatológico de confirmación. Predominan en el paciente mayor, varón, que consulta por dolor abdominal. Es frecuente el diagnóstico concomitante con otros procesos inflamatorios/infecciosos intraabdominales. La mayoría de los casos sólo precisan de observación. La heterogeneidad de la evolución hace difícil proponer un modelo de seguimiento a largo plazo.