



HOSPITAL MONTECELO. PONTEVEDRA
Caso 1

Reunión Regional de la SEAP.
Monforte, 16/03/2007

Historia clínica

✍ Mujer, 44 años

✍ Año 2005: revisión rutinaria en Ginecología

✍ Antecedentes personales: alergia a los frutos secos y legumbres

✍ G0/P0/A0

✍ Molestias abdominales, sensación de peso



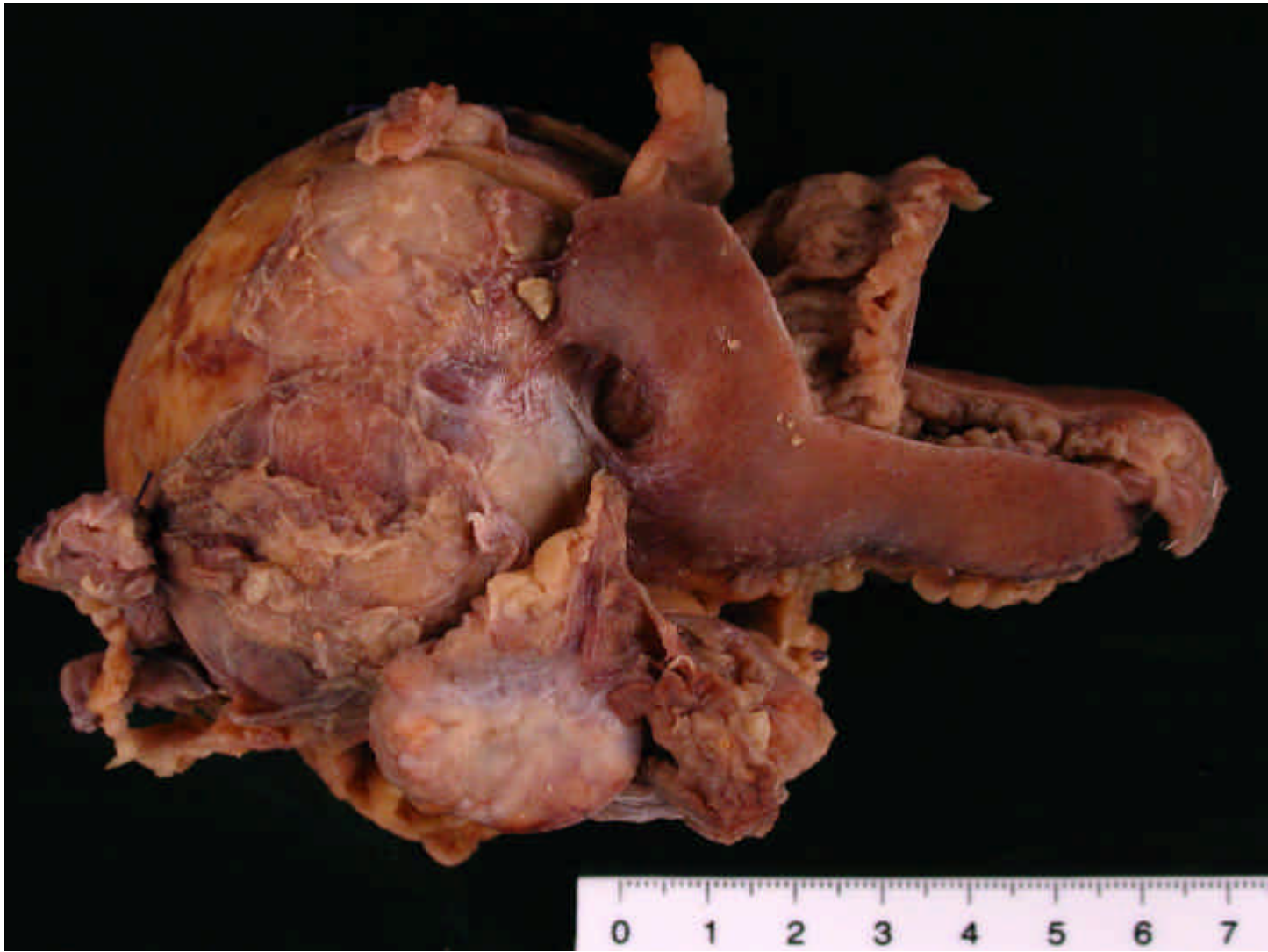
✍ 2005: imagen heterogénea que parece depender de fundus, de 7 x 7 cms, compatible con *mioma pediculado*; menos probable *origen anexial*

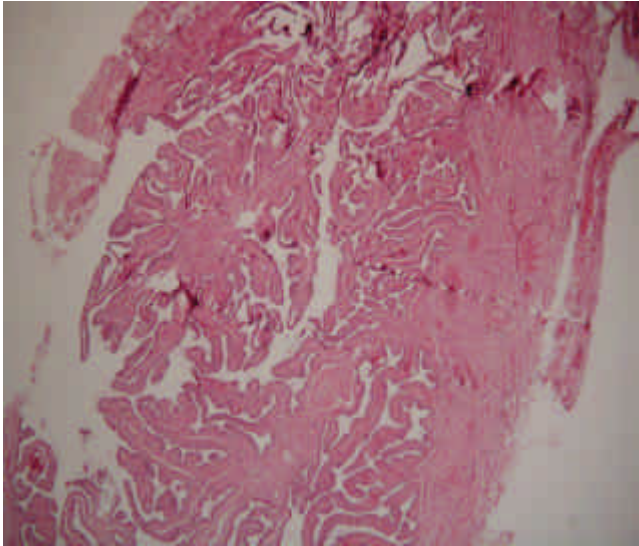
✍ 2006: no ha habido cambios

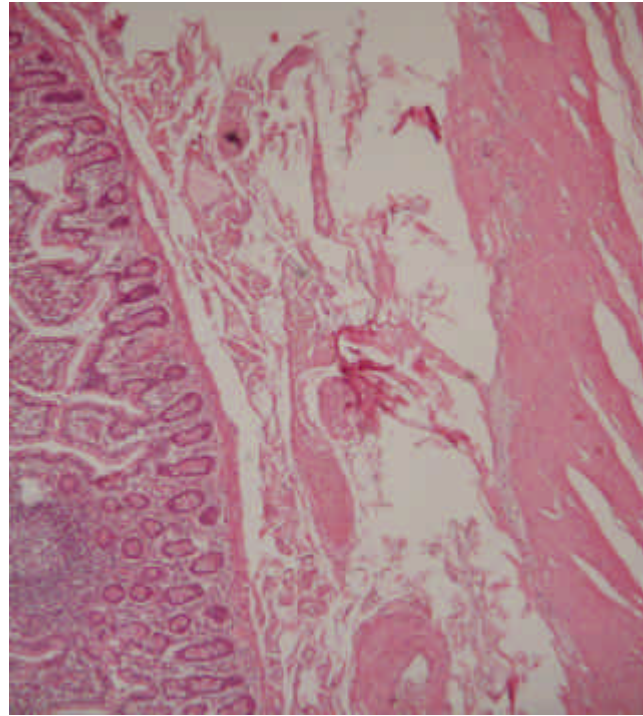
✍ Histerectomía simple

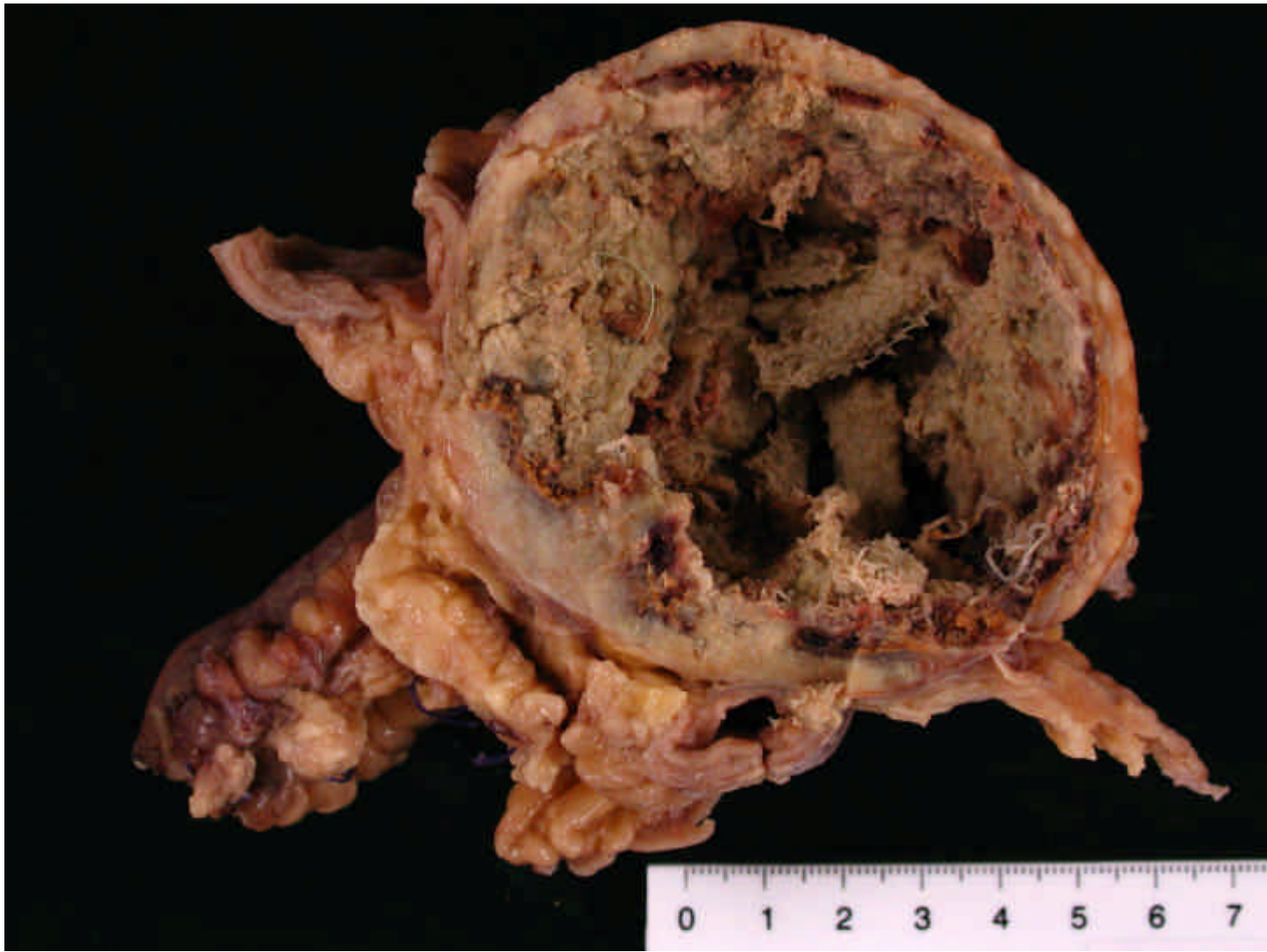
Cirugía

- ✍ Masa no dependiente de útero, intensamente adherida a íleon distal y a anejo izquierdo
- ✍ Exéresis de masa + íleon distal + anejo izquierdo
- ✍ ¿Tumoración dependiente de trompa? ¿Origen en pared intestinal?



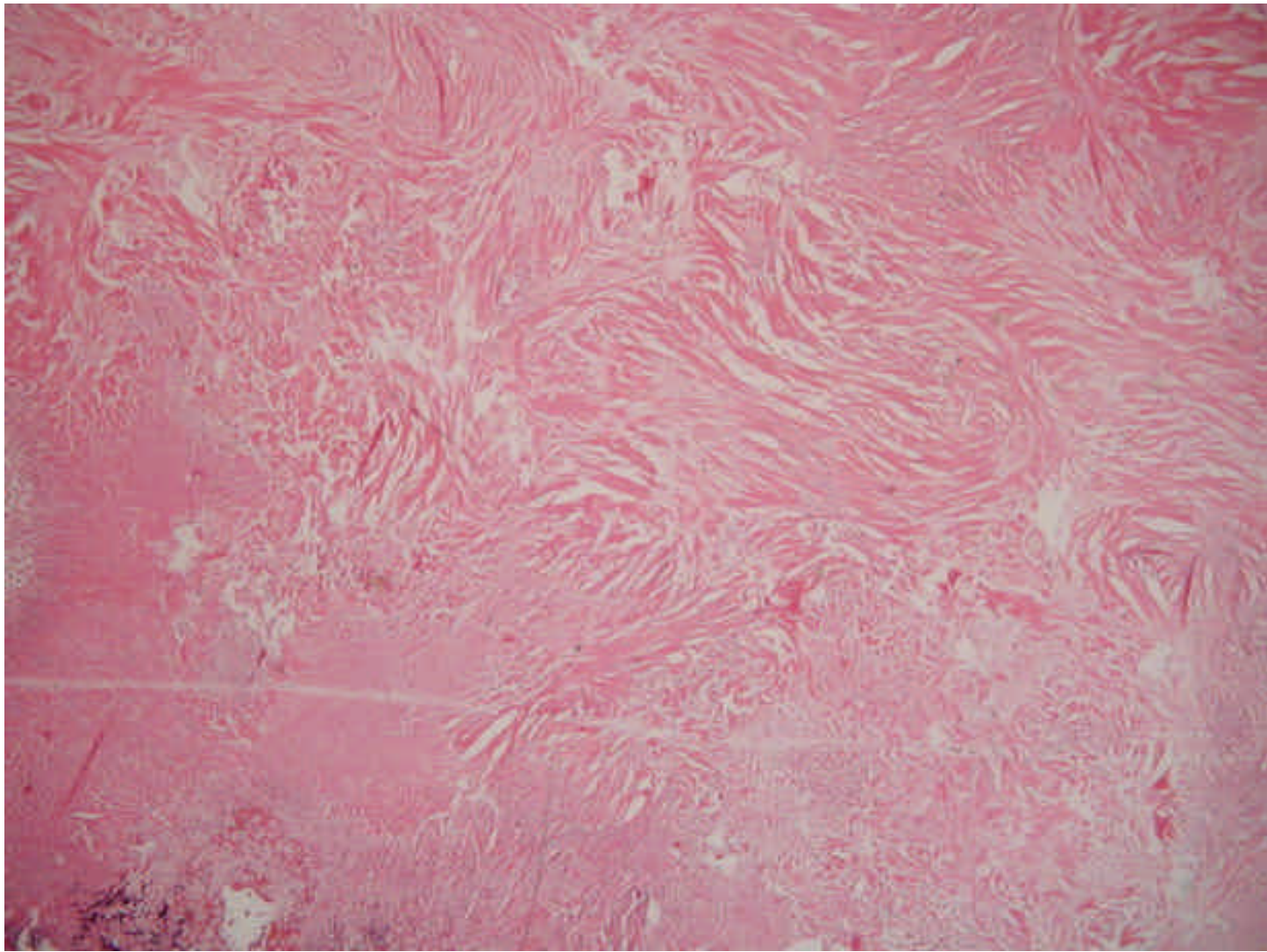


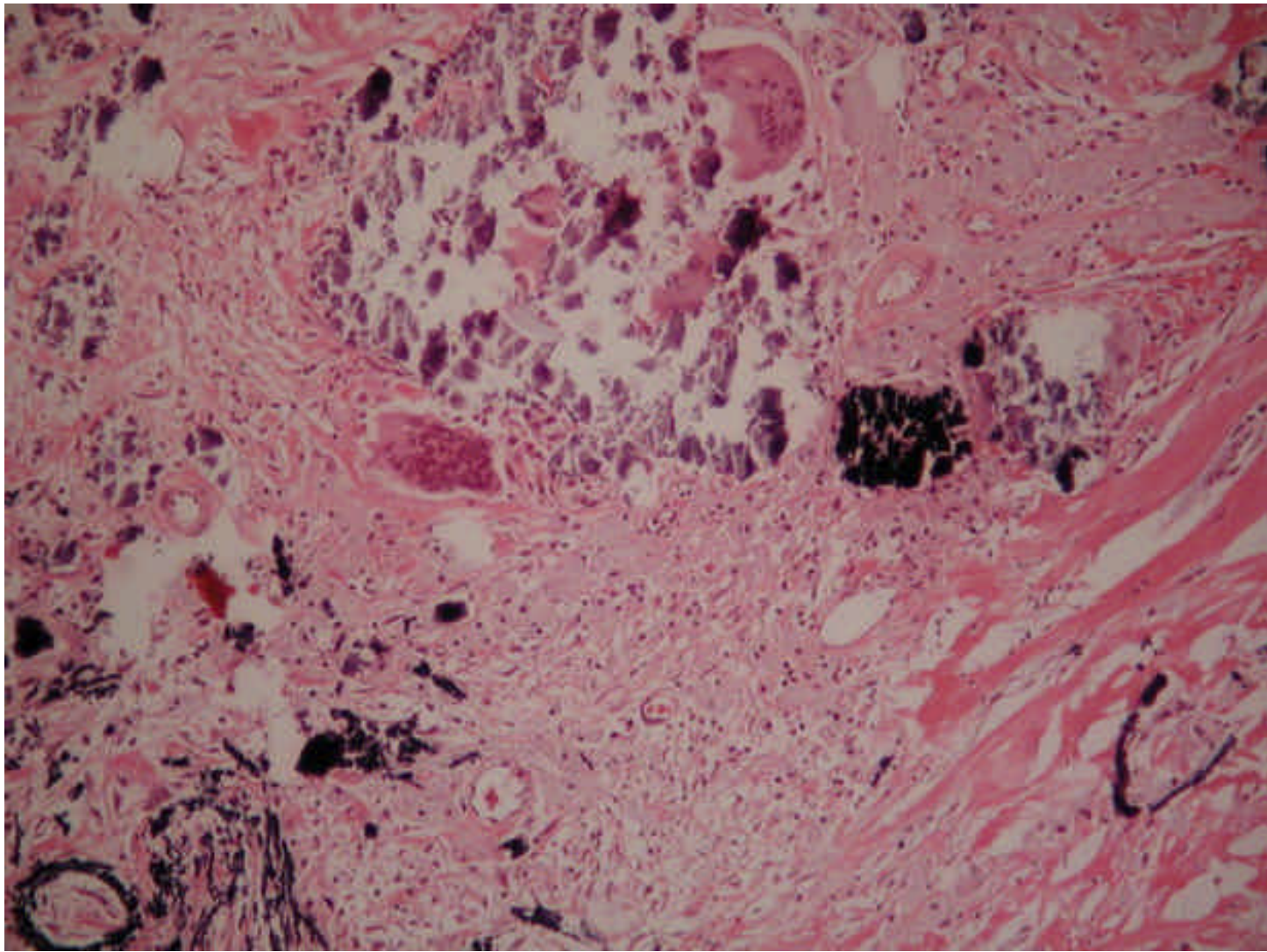


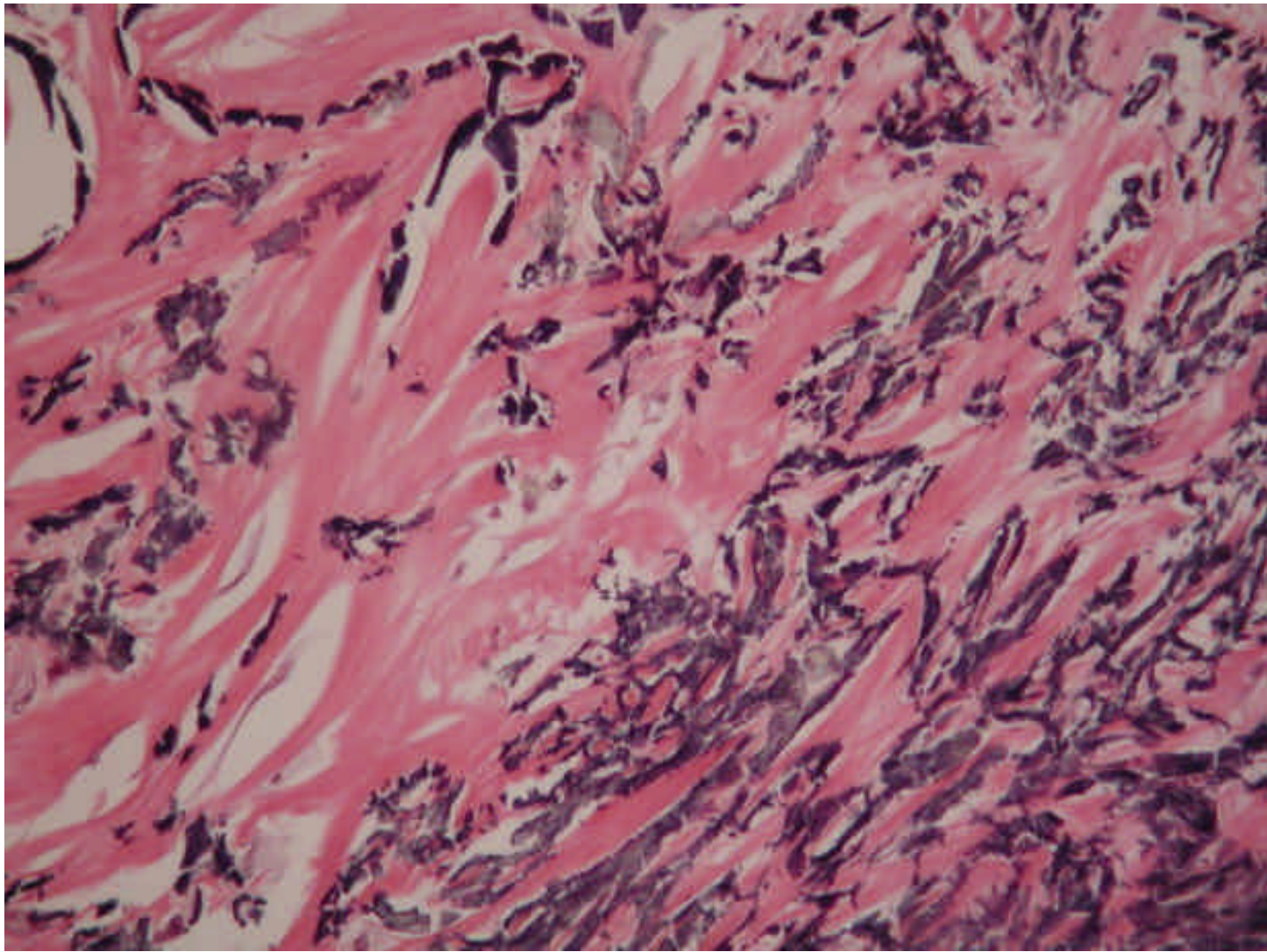












Antecedentes quirúrgicos

Apendicectomía 18 años antes en otro
centro

Diagnóstico

TEXTILOMA (GOSSYPIBOMA) ABDOMINAL

Gossypium (latín): algodón
Boma (Swahili): escondite

Textiloma

✍ 1/1500 cirugías

✍ Localización:

✍ Abdomen (52%)

✍ Tórax

✍ Cardiovascular

✍ Músculoesqueletico

✍ Presentación: postoperatorio inmediato-43 años
tras cirugía

Textiloma

✍ Clínica inespecífica

✍ Imagen radiográfica no concluyente (salvo material impregnado con marcador radioopaco)

✍ Mortalidad: 10%; morbilidad: 50%

✍ Complicaciones: obstrucción, migración, fístula

Textiloma

AGUDO (infección)

- ✍ Reacción exudativa
 - ✍ Quiste
 - ✍ Absceso
- ✍ Fístulas (estómago, intestino, piel)

CRÓNICO (masa)

- ✍ Respuesta fibrosa aséptica
 - ✍ Adherencias
 - ✍ Encapsulación
 - ✍ Granulomas

Diagnóstico diferencial

✍ Absceso

✍ Hematoma

✍ Aspergiloma

✍ Tumor (benigno o maligno)

✍ A considerar ante obstrucción intestinal aguda mecánica en pacientes con laparotomía previa

Precauciones

- ✍ Recuento doble del material quirúrgico
 - ✍ No se puede hacer en Urgencias o si se cambia el procedimiento inesperadamente
- ✍ Exploración del lecho quirúrgico al final de la operación
- ✍ Uso de materiales textiles quirúrgicos impregnados de marcador radioopaco

Retained Surgical Textilomas Occur More Often during War

Ratimira Klarić Čustović, Ivan Krolo, Miljenko Marotti, Nenad Babić, Nikola Karapanda¹

Departments of Diagnostic and Interventional Radiology and ¹Surgery, Zagreb University School of Medicine, Sisters of Mercy University Hospital, Zagreb, Croatia

Isabelle Peyrottes · Antoine Thyss · Georges Maire ·
Jean-Christophe Machiavello · Agnès Angelozzi ·
Florence Pedeutour

**Clonal chromosomal abnormality induced by surgically retained
foreign bodies: t(9;17)(q21;p13.3) in a textiloma**