

Imágenes clínicas en gastroenterología

Hemoperitoneo por ruptura hepática y vesicular en un paciente con cirrosis hepática



Figura 1. Tomografía computada de abdomen superior en la que se observa abundante líquido libre en cavidad abdominal y coágulos, compatible con hemoperitoneo.



Figura 2. Tomografía de hígado con presencia de vesícula distendida con paredes engrosadas, nivel en su interior, rodeada por abundantes coágulos y parcialmente desprendida del lecho hepático.



Figura 3. Ampliación transoperatoria en donde se observa hígado micronodular, vesícula biliar edematizada, colapsada y con abundante sangrado proveniente de su fijación al hígado.



Figura 4. Vesícula biliar abierta, vista desde la mucosa, con necrosis y hemorragia en su borde superior; por ruptura de la misma.

Paciente masculino de 64 años de edad, con antecedente de cirrosis hepática por virus C, postransfusional, diagnosticado 2 años antes de su ingreso actual. Ingresó con cuadro de dolor abdominal de 24 horas de evolución, localizado en hipocondrio derecho, irradiado en hemicinturón a la espalda, acompañado de náusea y vómito. A la exploración se le encuentra con palidez de tegumentos, taquicardia, diaforesis y estado de choque, así como tumor palpable en hipocondrio derecho y datos de abdomen agudo.

Dr. Mauricio de la Fuente-Lira,* Acad. Dr. Roberto Blanco-Benavides**

* Médico adscrito al Servicio de Gastrocirugía, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional (CMN), "Siglo XXI", Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

** Jefe del Servicio de Gastrocirugía, Hospital de Especialidades, CMN "Siglo XXI", IMSS.

Correspondencia: Dr. Mauricio de la Fuente-Lira. Céfiro No. 11-202, Col. Insurgentes Cuicuilco. C.P. 04700, México, D.F.

Tel: 56-66-57-27 y 55-09-34-56. E-mail: delafuente@hotmail.com

Recibido para publicación: 28 de septiembre de 2000.

Aceptado para publicación: 17 de enero de 2001.