

Imágenes clínicas en gastroenterología

Perforación duodenal post CPRE y pneumoretroperitoneo sin aire libre en cavidad abdominal. Imagen poco frecuente en perforación duodenal



Figura 1. Radiografía simple de tórax y abdomen en AP en donde se observa imagen de aire retroperitoneal, el cual se encuentra en ambos psoas e inserción diafragmática, así como delimitando ambas siluetas renales, no se observa pneumoperitoneo.



Figura 2. Detalle de SEG en la cual se aprecia buen paso de medio de contraste a la cámara gástrica, se descartó perforación esofágica, no se aprecia paso del medio de contraste hacia el duodeno. Se observa además evidente pneumoretroperitoneo y ausencia de aire libre en cavidad abdominal.

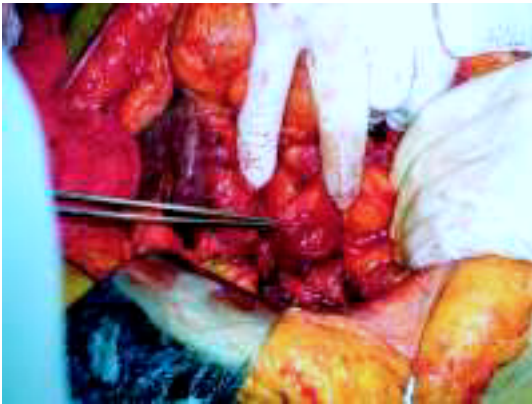


Figura 3. Fotografía transoperatoria en la que se demuestra perforación duodenal en la segunda porción de aproximadamente 3 cm de diámetro, la cual se maneja con cierre primario y drenaje, con buena evolución postoperatoria.



Figura 4. Fotografía transoperatoria en la que se observa el cierre primario del duodeno en forma transversal.

Paciente femenino de 65 años de edad. Con antecedente de colecistectomía convencional 20 años antes. Inició su padecimiento actual 45 días antes de su ingreso, con dolor abdominal intenso localizado en epigastrio, transfiectivo, con irradiación a cuadrante superior derecho y hombro derecho e ictericia con patrón obstructivo. Por USG se diagnosticó coledocolitiasis, por lo que se intentó CPRE con esfinterotomía e instrumentación de la vía biliar para extracción de litos en colédoco. Durante el procedimiento la paciente presenta inestabilidad y dolor, por lo que se interconsulta al Servicio de Cirugía. Se diagnosticó perforación duodenal y se sometió a la paciente a laparotomía exploradora en donde se encontró una perforación de la pared posterior de la segunda porción duodenal de aproximadamente 3 cm, misma que se reparó y evolucionó adecuadamente. Es de hacer notar la presencia de pneumoretroperitoneo sin aire libre en cavidad, como una variante poco frecuente de imagen radiológica en las perforaciones duodenales.

Dr. Mauricio de la Fuente Lira,* Dr. José Luis Martínez Ordaz*

* Médico adscrito al Servicio de Cirugía Gastrointestinal. Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI IMSS. México, D.F.

Correspondencia: Dr. Mauricio de la Fuente Lira. Sur 132 No. 108 Consultorio 304. Col. Las Américas. C.P. 01120, México, D.F.

Recibido para publicación: 15 de diciembre de 2003.

Aceptado para publicación: 7 de marzo de 2006.