

IMÁGENES

Descompresión mediante catéter de un neumoperitoneo a tensión tras la realización de una colonoscopia

Catheter decompression of a tension pneumoperitoneum after colonoscopy

Héctor Real Noval¹, Jennifer Fernández Fernández²

Varón de 58 años a quien se le realizó una colonoscopia para el estudio de una pérdida de sangre oculta en heces, durante la cual se le reseco un pólipo de 3 mm. Dos horas después del procedimiento, presentó dolor y distensión abdominal. Se realizó una radiografía y un escáner abdominal, en los cuales se objetivó un neumoperitoneo de gran volumen. Durante el traslado de radiología a urgencias presentó deterioro clínico con taquicardia de 135 lpm, taquipnea con 25 rpm, uso de

musculatura accesoria y saturación de oxígeno < 80%. Se decidió colocar un catéter (Abbocath®) en el hipocondrio izquierdo a través del cual salió abundante aire y se acompañó de mejoría clínica inmediata. Una vez estabilizado, se realizó una laparotomía con cierre de perforación. El paciente evolucionó satisfactoriamente. El drenaje percutáneo del neumoperitoneo a tensión puede servir como tratamiento puente previo a la cirugía en pacientes con neumoperitoneo y repercusión hemodinámica.

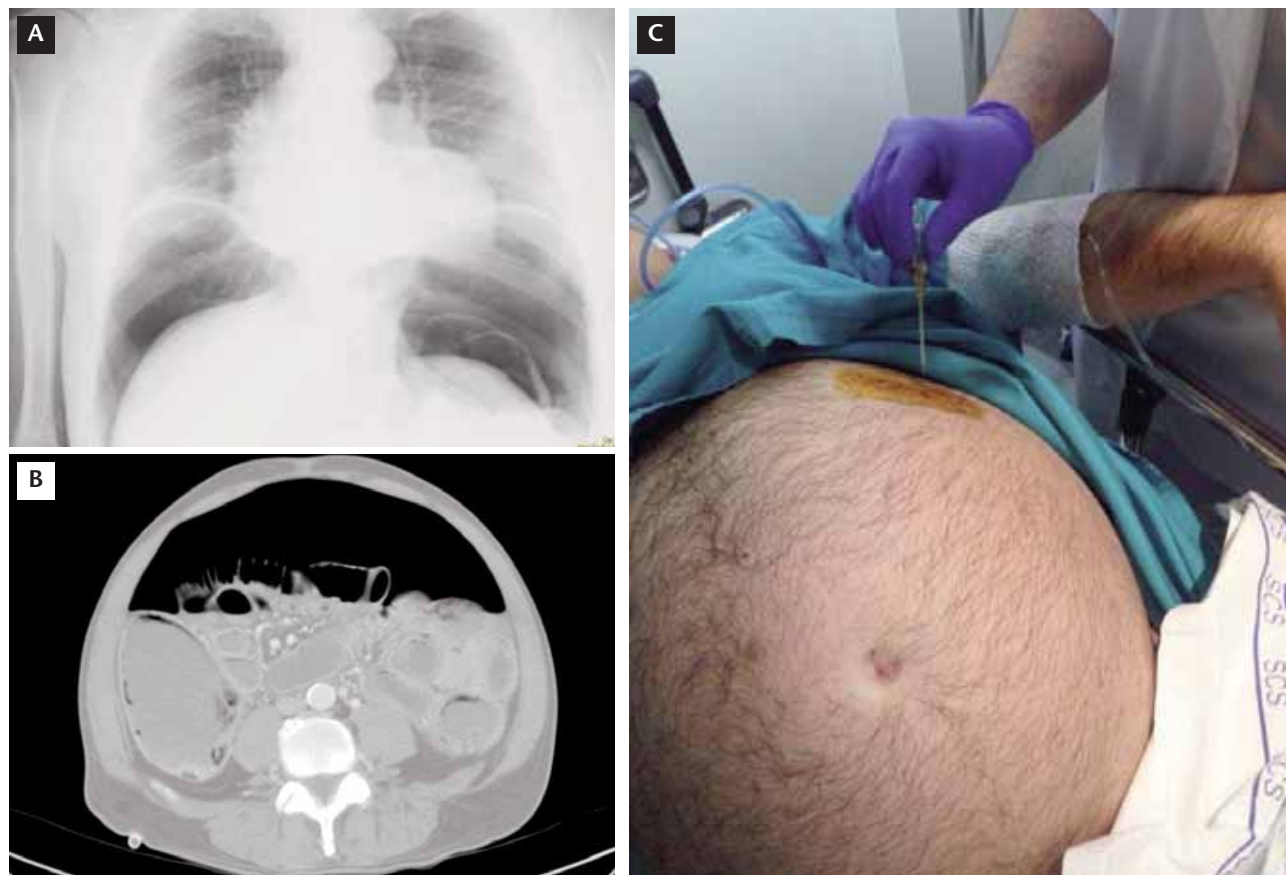


Figura 1. Radiografía de tórax (A) y TC abdominal (B) que muestran neumoperitoneo. Imagen de la punción del neumoperitoneo (C).

Filiación de los autores: ¹Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria, España. ²Servicio de Neurología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria, España.

Información para correspondencia: Héctor Real Noval. Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Avda. de Valdecilla, 25. 39008 Santander. España. Correo electrónico: hreal@humv.es

Información del artículo: Recibido: 11-7-2016. Aceptado: 1-9-2016. Online: 17-2-2017.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de interés en relación al presente artículo.

Financiación: Los autores declaran la no existencia de financiación externa del presente artículo.

Contribución de los autores, financiación y responsabilidades éticas: Los autores han confirmado su autoría, la no existencia de financiación y el mantenimiento de la confidencialidad y respeto de los derechos de los pacientes en el documento de responsabilidades del autor, acuerdo de publicación y cesión de derechos a EMERGENCIAS.

Artículo no encargado y con revisión externa por pares.

Editor responsable: Aitor Alquéar Arbó, MD, PhD.