

ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL

TÍTULO: NEUMOPERITONEO ESPONTANEO: PRESENTACION DE UN CASO.

AUTORES: Dra. Coulomme Gabriela, Dra. Garralda Valeria, Dra. Ceriana Paula, Dr. Casavilla Gustavo, Dra. Guedjan Ivana.

INTRODUCCIÓN: El neumoperitoneo en la mayoría de los casos es causado por la perforación de algún segmento del tracto gastrointestinal y es de resolución quirúrgica. El neumoperitoneo espontaneo es la presencia de aire libre en el peritoneo sin la evidencia de perforación de víscera hueca. La presentación clásica incluye dolor abdominal agudo junto a leucocitosis y marcadores de inflamación elevados. Es una patología poco frecuente.

DESCRIPCIÓN DEL CASO: Presentamos el caso de un paciente de 72 años de sexo masculino que ingresa a la guardia del hospital presentando un cuadro de abdomen agudo. Se le realiza una TC de abdomen donde se observa abundante aire libre en la cavidad abdominal y se decide una laparotomía exploradora. En la misma no se encuentra perforación de ninguna víscera hueca ni patología alguna. El paciente evoluciona favorablemente y es dado de alta sin complicaciones a los 7 días del postoperatorio.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES: El neumoperitoneo con perforación de tubo digestivo corresponde al 90% de todas las causas de este. Los factores de riesgo para la perforación incluyen diverticulosis, obstrucción, edad avanzada, enfermedad inflamatoria intestinal, infecciones y enfermedad neoplásica. Otras causas se deben al desplazamiento inferior del aire a través de la fascia transversalis y el espacio preperitoneal en casos de ventilación mecánica, resucitación cardiopulmonar y neumotórax. Luego de utilizar todos los medios diagnósticos disponibles el tratamiento conservador no quirúrgico es el más adecuado para esta patología. Además de la TC y la endoscopia, la laparoscopia diagnóstica es una herramienta esencial para evitar laparotomías innecesarias. El desafío se encuentra en el diagnóstico certero.

Casos clínicos/casuística.