
Neumatosis portal secundaria a neumoperitoneo progresivo preoperatorio

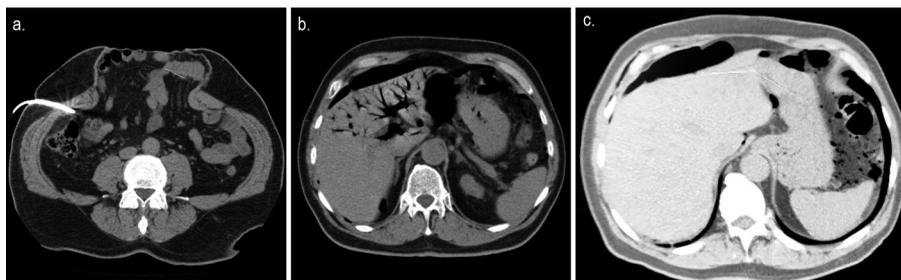
Varón de 68 años con antecedentes de tabaquismo grave (48 paquetes/año), insuficiencia cardíaca y renal crónica, operado 4 años atrás por peritonitis secundaria a úlcera gástrica perforada. Concurrió al consultorio de cirugía general por eventración gigante de incisión mediana que le generaba malestar abdominal, dispepsia y deformidad. Se realizó neumoperitoneo progresivo preoperatorio (procedimiento de Goñi-Moreno). La técnica se basa en la introducción de un catéter en la cavidad abdominal (Fig. 2 a, flecha) mediante punción con guía imagenológica y posterior insuflado diario de aire ambiente a tolerancia del paciente (Fig. 1 a y b). Durante control tomográfico entre sesiones de insuflado se constató neumatosis en el tronco común y rama izquierda de la porta (Fig. 2 b, flecha). Se controló correcta posición del catéter estando el paciente completamente asintomático. Se suspendió insuflado y se realizó control tomográfico a las 24 horas con resolución completa del cuadro (Fig. 2 c).

La neumatosis portal es un signo radiológico de numerosas etiologías (infecciosas, inflamatorias, iatrogénicas, vasculares, etc.). Se debe dilucidar si la causa subyacente es una afección que requiere intervención quirúrgica urgente, si se trata de una causa reversible o de un hallazgo casual.

Fig. 1



Fig. 2



Andrea B. Vera¹, Rodrigo A. Gasque², Walter A. Moreno¹, Gabriel E. Vigilante¹

¹Servicio de Cirugía General y Gastroenterología, Instituto de Enfermedades Digestivas
Hospital Italiano de Córdoba,

²Cátedra de Cirugía, Práctica Final Obligatoria - Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud,
Universidad Católica de Córdoba, Argentina
e-mail: veraandreabelen@gmail.com