

NEUMOPERITONEO MASIVO SECUNDARIO A PERFORACIÓN DE VÍSCERA ABDOMINAL

Dr. Emilio Carlos López Soler¹ / Dr. Sergio Sumsky Sumsky¹ / Dr. Alejandro Suárez Marrero²

¹ Servicio de Urgencias del Hospital Obispo Polanco. Teruel

² Equipo de Atención Primaria del centro de salud de Firgas. Gran Canaria

Niño de 3 años con antecedentes de macrocefalia y leve retraso psicomotor. Acude a urgencias por vómitos alimentarios, febrícula y leve decaimiento. Última deposición el día anterior sin productos patológicos. A su llegada se encuentra consciente, presentando discreta bradipsiquia, buen estado general y sin impresionar de gravedad. Constantes normales. Auscultación cardiopulmo-

nar y abdomen normal. Analítica con 19800 leucocitos, desviación izquierda y PCR negativa. Con la sospecha de gastroenteritis aguda queda ingresado. En las horas posteriores se observa distensión abdominal progresiva con importante llanto e intranquilidad. Se realiza radiografía simple de abdomen (Fig. 1) y en bipedestación (Fig. 2) observándose marcado neumoperitoneo que en bipedestación



Fig. 1. Radiografía simple de abdomen donde se observa, señalada por las flechas, la importante distensión abdominal.

ocupa gran parte de la cavidad abdominal superior y comprime las vísceras adyacentes, colocándose sonda nasogástrica con débito de gas y 200 cc de posos de café. Con la sospecha de perforación abdominal se traslada al hospital de referencia. A su llegada se realiza evacuación del neumoperitoneo con mejoría inicial, pero brus-

camente presenta importante deterioro hemodinámico y parada cardiorrespiratoria de la que no se recupera tras hora y media de reanimación. Los padres rechazaron la posibilidad de necropsia por lo que no se pudo llegar a saber la etiología del cuadro, aunque todo apunta a perforación de víscera abdominal.

Fig. 2. Radiografía de abdomen en bipedestación donde se observa el neumoperitoneo masivo, la compresión de vísceras abdominales (flechas amarillas), niveles hidroaéreos (flechas blancas) y la compresión de la cavidad torácica.

