CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):1109

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

V-113 - NEUMOPERITONEO DE APARICIÓN TARDÍA TRAS COLECTOMÍA TOTAL

de la Llave Serralvo, Anabel; Romero Marcos, Juan Manuel; Crespí Mir, Antònia; Muñoz Pérez, José Mª; Carbonell Aliaga, Mª Pau; Cifuentes Ródenas, José Andrés

Fundación Hospital Son Llàtzer, Son Ferriol.

Resumen

Introducción: El síndrome de asa ciega se ha descrito tras anastomosis ileocólicas latero-laterales o latero-terminales, aunque la incidencia de complicaciones no está claramente definida. La perforación del asa ciega es una complicación que aparece de forma tardía, incluso años después de la cirugía.

Objetivos: Presentar el vídeo de una perforación de muñón ileal en una anastomosis ileorrectal latero-terminal un año después de la cirugía, y su resolución quirúrgica con resección del segmento intestinal afecto, con el objetivo de mostrar una complicación de aparición tardía en este tipo de anastomosis.

Caso clínico: Varón de 47 años diagnosticado de poliposis adenomatosa familiar, intervenido en 2014 con colectomía subtotal y anastomosis ileorrectal latero-terminal mecánica. Un año después de la cirugía acudió a Urgencias con dolor abdominal en fosa ilíaca derecha y signos de irritación peritoneal. En las pruebas complementarias destacó biomarcadores inflamatorios elevados y TC abdominal con imagen de neumoperitoneo. Se realizó una laparoscopia urgente con hallazgo intraoperatorio de dilatación del muñón ileal con signos de sufrimiento parietal y microperforación. Se procedió a la resección de 7cm de asa ileal con endograpadora lineal, sin necesidad de rehacer la anastomosis. Cursó con un postoperatorio correcto y fue dado de alta a los 7 días. En el estudio histopatológico de la resección ileal se evidenciaron signos de isquemia, con marcada congestión vascular, edema, y perforación.

Discusión: Las complicaciones de una asa ciega son el resultado de la dilatación y estasis de contenido intestinal que predispone al sobrecrecimiento bacteriano causando cambios inflamatorios en la mucosa intestinal. Se ha descrito ulceración de la mucosa, hemorragia intestinal y la perforación. Estas complicaciones son más frecuentes en anastomosis latero-laterales aunque también puede aparecer en las latero-terminales. La aparición tardía, incluso años después de la cirugía, y la presentación clínica aguda hace difícil su prevención.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados