



VC-103 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DE LAS PERFORACIONES DE INTESTINO DELGADO SECUNDARIAS A CUERPO EXTRAÑO

Moro Alaejos, Enrique; López Sánchez, Jaime; Quiñones Sampedro, José E.; Trébol López, Jacobo; Sánchez Franco, Andrea; Faus Díez, Beatriz; Barón Salvador, Beatriz; Blanco Antona, Francisco

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción: La ingestión de cuerpos extraños es frecuente especialmente en los extremos de la vida o en pacientes con trastornos psiquiátricos. La mayoría de ellos (85%) se eliminan espontáneamente sin problema. No obstante, se han descrito diferentes complicaciones asociadas al proceso, como obstrucciones o perforaciones. La perforación del intestino delgado se produce en el 1-7% de los casos, siendo la válvula ileocecal la localización más frecuente. Los síntomas son inespecíficos y los pacientes no suelen recordar la ingestión previa. En estos casos está indicado el tratamiento quirúrgico, que puede realizarse por vía abierta o mínimamente invasiva. El objetivo de este trabajo es detallar cuatro casos de perforaciones intestinales por cuerpos extraños tratados por abordaje laparoscópico.

Casos clínicos: Caso 1. Mujer de 81 años que acude a urgencias con dolor abdominal de dos días de evolución. La exploración física reveló signos de irritación peritoneal y la tomografía computarizada (TC) mostró una perforación en íleon distal secundaria a un cuerpo extraño punzante radiopaco. Se propuso una laparoscopia diagnóstica. Tras la inspección de la cavidad abdominal se visualizó un plastrón laxo de asas ileales sin peritonitis generalizada. Se liberó el plastrón mediante disección roma y se observó una perforación intestinal puntiforme por una espina de pescado. Se retiró la espina y se realizó una sutura intracorpórea. Caso 2. Mujer de 89 años que acude a urgencias con dolor abdominal de un día de evolución. La TC mostró una perforación en el íleon distal secundaria a un cuerpo extraño punzante. Se realizó un abordaje laparoscópico que reveló una perforación intestinal contenida secundaria a una espina de pescado. Se extrajo el cuerpo extraño y se realizó una sutura intracorpórea. Caso 3. Varón de 46 años que acude a urgencias por dolor abdominal de 4 horas de evolución. La exploración física reveló signos de irritación peritoneal y la imagen de la TC observó la presencia de múltiples cuerpos extraños punzantes a lo largo de intestino delgado y grueso, presentando únicamente perforación a nivel de íleon medio. Se realizó un abordaje laparoscópico que reveló una peritonitis generalizada secundaria a una perforación por espina de pescado. Se extrajo el cuerpo extraño, se realizó una sutura intracorpórea y un lavado de la cavidad abdominal. Caso 4. Varón de 48 años que presenta dolor abdominal de forma generalizada de unas 3 horas de evolución. La exploración física revela irritación peritoneal. Se decide la realización de laparoscopia exploradora objetivándose perforación en intestino delgado por un hueso de ave. Se extrajo el cuerpo extraño y se realizó sutura intracorpórea. No hubo complicaciones posoperatorias en sendos pacientes.

Discusión: La perforación intestinal secundaria a la ingestión de un cuerpo extraño es un cuadro clínico infrecuente, que a menudo conlleva un retraso diagnóstico por su clínica inespecífica. El abordaje mínimamente invasivo es factible para el tratamiento y ofrece ventajas sobre la laparotomía (menor dolor

posoperatorio, menor infección de la herida quirúrgica y estancia hospitalaria más corta).