



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-125 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO POSTERIOR A PERFORACIÓN COLON TRAS COLONOSCOPIA

Buils Vilalta, Francisco J.; Sánchez Cano, Juan José; Muñoz, Andrés; Morales Tugues, Carla; del Castillo Déjardin, Daniel

Hospital Universitari Sant Joan, Facultat de Medicina i Ciències de la Salut, URV, Reus.

Resumen

Introducción: En los últimos años ha aumentado la realización de colonoscopias, y con ello las complicaciones. Una de ellas es la perforación del colon, con una prevalencia entre el 0,03-0,9% en las exploraciones diagnósticas y de hasta un 3% en las terapéuticas, con tasas de morbilidad (20-40%) y mortalidad (0-25%). El tratamiento quirúrgico laparoscópico es una de las alternativas actuales que todavía no ha sido bien evaluada.

Caso clínico: Mujer de 81 años con antecedentes quirúrgicos de apendicectomía, colecistectomía y anextomía que presenta historia de 2 meses de evolución de disconfort abdominal que se exacerba con la ingesta, acompañado de alteración del ritmo deposicional. Previa preparación del colon se procede a realización de colonoscopia. Durante la inserción y la retirada, la colonoscopia no reveló hallazgos patológicos. En retroflexión del colonoscopio en el colon sigmoide, la paciente experimentó dolor abdominal severo observándose una perforación de 5-mm aproximadamente. TC mostró importante pneumoperitoneo, confirmando la perforación. La paciente fue intervenida de urgencia. Se realizó una laparoscopia diagnóstica y terapéutica identificando la perforación a nivel del sigma (tipo 1) y realizando sutura simple de la misma. El postoperatorio transcurrió sin incidencias y la paciente fue dada de alta al sexto día.

Discusión: El tratamiento laparoscópico es una buena alternativa como tratamiento inicial, siempre que la situación clínica lo permita. La reparación primaria por laparoscopia es un procedimiento factible y seguro, en paciente con buena situación clínica y con una correcta.