



Radiología



0 - COMPLICACIONES AGUDAS INTRABDOMINALES TRAS PROCEDIMIENTOS INVASIVOS O QUIRÚRGICOS: CORRELACIÓN CLÍNICO-RADIOLÓGICA

E. Córdoba Moncada¹, P. Laguna Pérez¹, A. Stroe¹, L.A. Rocha Barreto¹, L.F. Taborda Ramírez² y M. Uzquiza Sanmartín¹

¹Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España. ²Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir las complicaciones intrabdominales más comunes secundarias a procedimientos quirúrgicos e invasivos. Presentar la correlación entre la clínica y la imagen radiológica de las principales complicaciones postprocedimiento.

Revisión del tema: Aunque han ocurrido grandes avances en la técnica quirúrgica en las últimas décadas, las complicaciones intrabdominales secundarias a procedimientos son frecuentes y variadas. El dolor, la fiebre y la leucocitosis son algunas de las claves clínicas que permitirán llegar a la sospecha de que pudiera existir algún tipo de complicación. Tras la realización del procedimiento quirúrgico se producen cambios anatómicos que precisan conocimiento detallado por parte del radiólogo. Dehiscencia de suturas, abscesos, fístulas, fugas, perforaciones, hemorragias y colecciones son complicaciones comunes y son generalmente mejor valoradas mediante ecografía y CT, en el momento agudo, aunque posteriormente puedan necesitarse otros medios diagnósticos.

Conclusiones: Estar familiarizado con las variaciones anatómicas postquirúrgicas así como con la clínica de estas complicaciones representa la clave fundamental que permiten la sospecha y el enfoque diagnóstico en un paciente postquirúrgico o que ha sido sometido a algún tipo de procedimiento invasivo intrabdominal. Será la prueba de imagen la que permitirá llegar a un diagnóstico acertado y enfocar el manejo adecuado según cada caso.