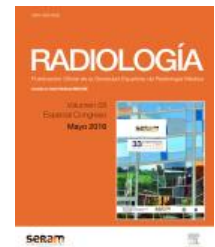




# Radiología



## 0 - CLAVES PARA SOBREVIVIR AL ABDOMEN OPERADO

V. Gómez Usabiaga

Hospital Universitario Donostia, Gipuzkoa, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** 1. Describir las principales técnicas quirúrgicas que se realizan a nivel intraabdominal, tanto del tracto gastrointestinal como genitourinario. 2. Conocer el aspecto radiológico normal de las vísceras abdominales por las diferentes técnicas de imagen, sobre todo por TAC. 3. Finalmente, ilustrar casos de las diferentes complicaciones que nos podemos encontrar en el abdomen postoperado que son fundamentales reconocer para un correcto manejo posterior.

**Discusión:** Existen múltiples técnicas quirúrgicas que se realizan de manera rutinaria en la práctica clínica para tratar una gran variedad de enfermedades, no solo neoplásicas, sino inflamatorias, traumáticas, congénitas e incluso metabólicas. De hecho, en los últimos años se ha visto un incremento llamativo a nivel mundial de la prevalencia de la obesidad que conlleva una gran morbimortalidad a estos pacientes; es por ello que paralelamente se ha visto un incremento asimismo en el número de cirugías y técnicas quirúrgicas para tratar a pacientes con obesidad mórbida. Desde el punto de vista radiológico es de vital importancia conocer las diferentes técnicas quirúrgicas empleadas para un correcto manejo del paciente postoperado. Tenemos que ser capaces de reconocer los hallazgos que entran dentro de la normalidad por el tipo de cirugía, para de este modo poder reconocer potenciales complicaciones subsidiarias de tratamiento. En esta charla trataremos de hacer una revisión de las técnicas quirúrgicas más frecuentemente empleadas dividiendo la charla en técnicas del tracto gastrointestinal y genitourinario. Describiremos la anatomía postquirúrgica normal basándonos en diferentes métodos de imagen, aunque fundamentalmente por TAC, y pondremos ejemplos vividos en nuestro hospital de las diferentes complicaciones de cada técnica. No obstante, haremos hincapié en la importancia de una buena comunicación con el cirujano de referencia, quien nos deberá describir la técnica quirúrgica empleada y dar información sobre posibles dificultades que haya podido tener durante la intervención que nos puedan ayudar a correlacionar con los hallazgos radiológicos.

### Referencias bibliográficas

Bhosale P, et al. Complications of Whipple surgery: imaging analysis. *Abdom Imaging*. 2013;38:273-82.

Patel BN, Gayer G. Imaging of iatrogenic complications of the urinary tract. Kidneys, ureters and bladder. *Radiol Clin N Am*. 2014;52:1101-16.

Lehnert B, et al. Imaging of complications of common bariatric surgical procedures. *Radiol Clin N*

Am. 2014;52:1071-86.