



La imagen del mes

Neumomediastino y enfisema cervical como comienzo de dehiscencia de anastomosis colorrectal



Pneumomediastinum and cervical emphysema as a debut of colorectal anastomotic leakage

Roberto de la Plaza Llamas*, José Manuel Ramia Ángel, Cristina García Amador y Aylhin Joana López Marcano

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España

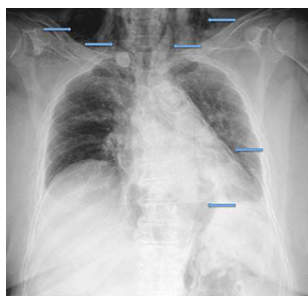


Figura 1

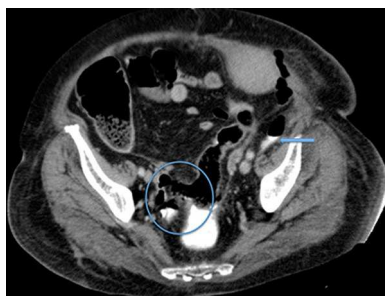


Figura 2



Figura 3

Mujer de 83 años con enfermedad de Alzheimer, y que había recibido el alta hospitalaria hacía 4 días tras sigmoidectomía laparotómica practicada 11 días antes por adenocarcinoma de sigma (pT3N0). Acude por deterioro general, tos y disnea. En la exploración destacó: enfisema subcutáneo laterocervical bilateral. Analítica: láctico 2,5 mmol/l, neutrófilos 12.860/ μ l, proteína C reactiva 466,5 mg/l. La radiografía de tórax (fig. 1), mostró (de superior a inferior) enfisema subcutáneo, enfisema cervical, neumomediastino y retroneumoperitoneo. La tomografía computarizada toraco-abdominal con contraste intravenoso y endorrectal objetivó en la sección axial (fig. 2): contraste retroperitoneal (flecha), dehiscencia anastomótica y contraste adyacente extravasado (círculo); y en la sección coronal (fig. 3): retroneumoperitoneo y contraste retroperitoneal extravasado. Fue intervenida hallando: dehiscencia de anastomosis colorrectal y los de la tomografía computarizada. Crecieron: *Enterococcus*, *Bacteroides*, *Clostridium* y *Morganella morganii*. Se practicó operación de Hartmann y drenaje. La paciente fue dada de alta a los 60 días.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rdplazal@sescam.jccm.es (R. de la Plaza Llamas).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2015.04.013>

0009-739X/© 2015 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.