



La imagen del mes

Necrosis gástrica secundaria a incarceration inguinal



Gastric necrosis secondary to inguinal incarceration

Eva María Pueyo Pérez*, Serafín Andrés Pérez, Aitana García Tejero y Carlota García Fernández

Cirugía General del Aparato Digestivo y Cirugía Plástica, Hospital San Pedro, Logroño, La Rioja, España

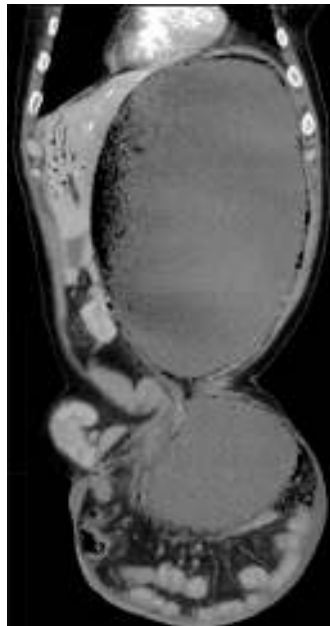


Figura 1

Varón de 61 años con cuadro de hematemesis de 24 h de evolución asociado a un abdomen distendido, con defensa y una hernia inguinoescrotal izquierda gigante irreductible.

La tomografía computarizada reveló gran distensión gástrica con neumatosis en la pared, y una hernia inguinoescrotal izquierda que contenía estómago, intestino delgado y colon; así como gas libre en saco herniario y sistema venoso portal (fig. 1).

Se decidió laparotomía urgente, evidenciándose un estómago dilatado, con zonas de necrosis y múltiples perforaciones, ocupando gran parte de la cavidad abdominal y del saco herniario. Se realizó gastrectomía casi total y hernioplastia inguinal. El paciente falleció por neumonía nosocomial.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: evitapu@gmail.com (E.M. Pueyo Pérez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2015.10.009>

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