



La imagen del mes

Sección duodenal aislada por trauma abdominal cerrado



Isolated duodenal transection after blunt duodenal trauma

Nicolás H. Dreifuss*, Cristian A. Angeramo y Francisco Schlottmann

Servicio de Cirugía General, Hospital Alemán de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina



Figura 1

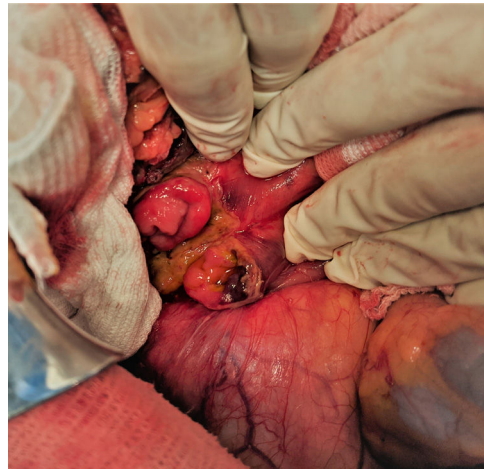


Figura 2

Hombre de 80 años de edad con antecedentes de impacto frontal por bicicleta hace 10 días que acudió a urgencias por dolor abdominal y vómitos. La tomografía computarizada (TC) abdominal evidenció neumoperitoneo y pérdida de contraste a través de la segunda porción duodenal (fig. 1). Se realizó una laparotomía exploradora que evidenció sección completa de segunda porción duodenal proximal a la papila sin otras lesiones asociadas (fig. 2). Luego de confirmar la indemnidad de la papila se realizó cierre del cabo duodenal distal con sutura mecánica, resección de antro gástrico y cabo duodenal proximal. Se reconstruyó el tránsito con una gastro-yeyuno-anastomosis.

Diagnóstico

Trauma abdominal cerrado con sección duodenal completa.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.ciresp.2020.05.012](https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2020.05.012).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: nicolashdreifuss@gmail.com (N.H. Dreifuss).<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2020.05.012>

0009-739X/© 2020 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.