



La imagen del mes

Perforación vesical como causa infrecuente de neumoperitoneo

Bladder perforation as unusual cause of pneumoperitoneum

Marta Pilar Cidón Palacio^{a,*}, Carmen Gomis Goti^b, Alfonso Camacho Aroca^a
y Sara Gortázar de las Casas^a

^a Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

^b Servicio de Urología, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

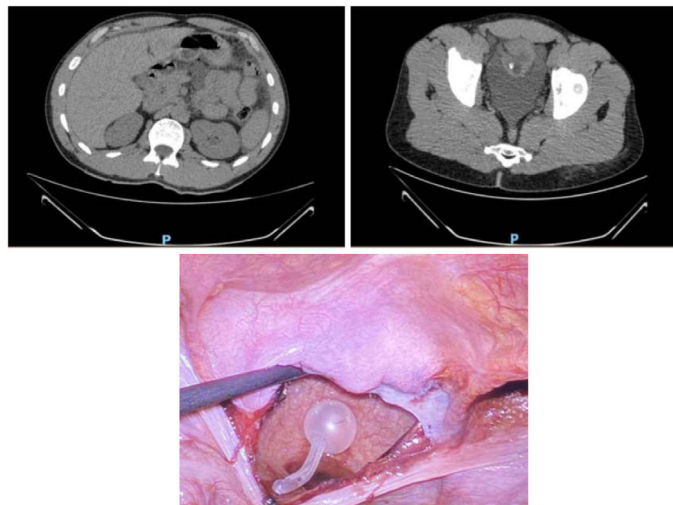


Figura 1

Varón de 30 años, sin antecedentes traumáticos, acude a Urgencias por anuria y epigastralgia en cinturón de 24 h, tras abuso de alcohol y drogas. Sudoroso, FC de 94 lpm. Abdomen sin signos de peritonismo ni lesiones externas visibles.

Análiticamente, presenta leucocitosis de 17.000, creatinina de 3 con FG 20 y PCR 2.

TAC abdominal con líquido libre y neumoperitoneo supramesocólico.

Bajo sospecha de perforación gástrica, se indica laparoscopia exploradora urgente, objetivando abundante líquido libre serohemático. Tras explorar cuadrantes supramesocólicos sin hallazgos patológicos, se identifica perforación en cúpula vesical de 5 cm (fig. 1), que se repara mediante sutura continua en 2 planos con V-lock 3/0.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: marta.cidon@quironsalud.es (M.P. Cidón Palacio).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2022.06.012>

0009-739X/© 2022 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.