

Caso	(033) Neumoperitoneo asintomático, una urgencia poco común
Autores	Ramon De La Torre Colmenero, Leire Romero López, Manuel Alejandro Pérez Benítez, Amaro Luna Morales, César Madrid López, Cristina Osuna Otal, Eva María García Gámez
Centro	Hospital Universitario De Puerto Real

EXPOSICIÓN DEL CASO

Se trata de una paciente de 54 años, sin antecedentes de interés, que acude a urgencias debido a que en la realización de una prueba de imagen programada (un TC de abdomen con contraste) en el contexto de un síndrome malabsortivo, el radiólogo identifica un neumoperitoneo masivo por lo que recomienda valoración urgente por parte de un facultativo en el ámbito de la urgencia hospitalaria. La paciente se mantiene asintomática en todo momento por lo que tras 24 horas de observación hospitalaria, y previa valoración por parte del servicio de Cirugía, se considera como opción más recomendable el tratamiento conservador y alta domiciliaria.

DISCUSIÓN

El término neumoperitoneo es definido como la presencia de gas libre en la cavidad peritoneal pero fuera de las vísceras. En el 90% de los casos indica una emergencia quirúrgica como resultado de la perforación de una víscera intraabdominal que requiere una intervención quirúrgica urgente.

El 10% restante se denomina neumoperitoneo "espontáneo" o "no quirúrgico", que puede deberse a una variedad de causas intratorácicas, ginecológicas, intraabdominales, iatrogénicas y de otra índole, y por lo general pueden tratarse de forma conservadora.

El neumoperitoneo idiopático es una entidad clínica aún más rara en la que no se ha identificado una etiología clara y se han excluido tanto la víscera perforada como otras causas conocidas de gas intraperitoneal libre.

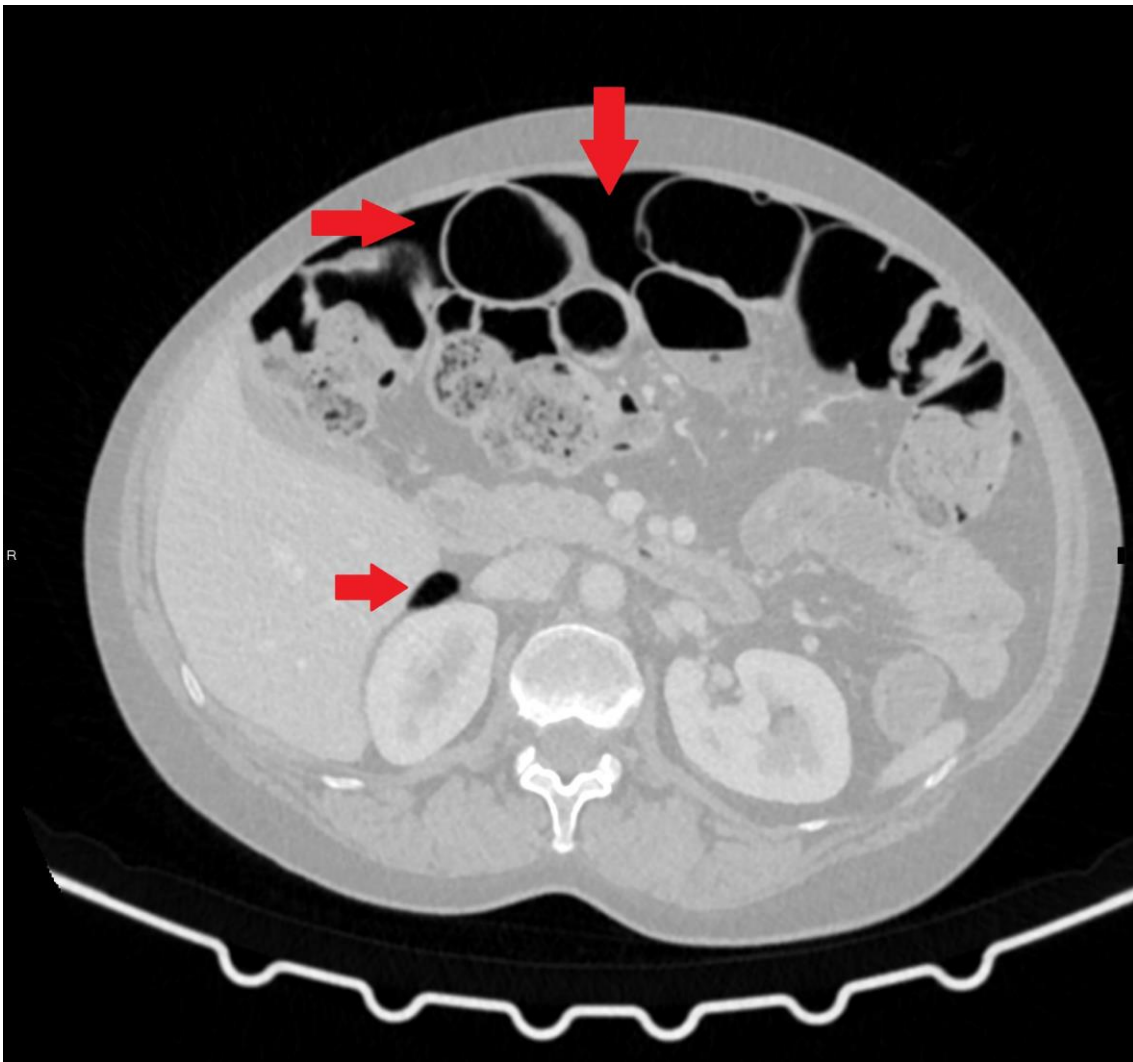
Se expone un caso extremadamente raro de una paciente que se presentó con neumoperitoneo idiopático asintomático, sin signos o síntomas abdominales y marcadores inflamatorios normales, sin una causa identificable de neumoperitoneo.

En la imagen del TC de abdomen en fase venosa se identifica un neumoperitoneo masivo sin identificar signos o hallazgos radiológicos que justifiquen dicho neumoperitoneo por causa de perforación, ni otros signos indirectos de sufrimiento de asas o irritación peritoneal.

Por lo que se conoce en la literatura actual, son muy pocos casos en los que describen neumoperitoneo idiopático en pacientes completamente asintomáticos.

CONCLUSIÓN

El conocimiento de este notable fenómeno es muy importante para todos los especialistas en radiodiagnóstico que lleven a cabo estudios en el ámbito de la urgencia abdominal, así como para los cirujanos generales en ejercicio, ya que esto puede contribuir a evitar intervenciones quirúrgicas innecesarias y las posibles complicaciones que pueden ir asociadas.



Neumoperitoneo en paciente asintomática. Se identifica gran cantidad de aire fuera de las asas intestinales así como a nivel perihepático. En este estudio no se identifica ningún signo de sufrimiento de asas ni otro signo indirecto de inflamación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Estridge P., Akoh JA Neumoperitoneo espontáneo recurrente: un dilema quirúrgico. En t. J. Surg. Case Rep. 2017; 30 : 103-105.
2. Williams NMA, Watkin DFL Neumoperitoneo espontáneo y otras causas no quirúrgicas de gas libre intraperitoneal. Postgrado. Medicina. J. 1997; 73 (863): 531-537.
3. Pitiakoudis M., Zezos P., Oikonomou A., Kirmanidis M., Kouklakis G., Simopoulos C. Neumoperitoneo idiopático espontáneo que se presenta como abdomen agudo: reporte de un caso. J. Med. Case Rep. 2011; 5 : 86.
4. Sooby P., Harshen R., Joarder R. Una tríada inusual de neumatosis intestinal, gas venoso portal y neumoperitoneo en un paciente asintomático. J. Surg. Case Rep. 2015; 2015 (4)