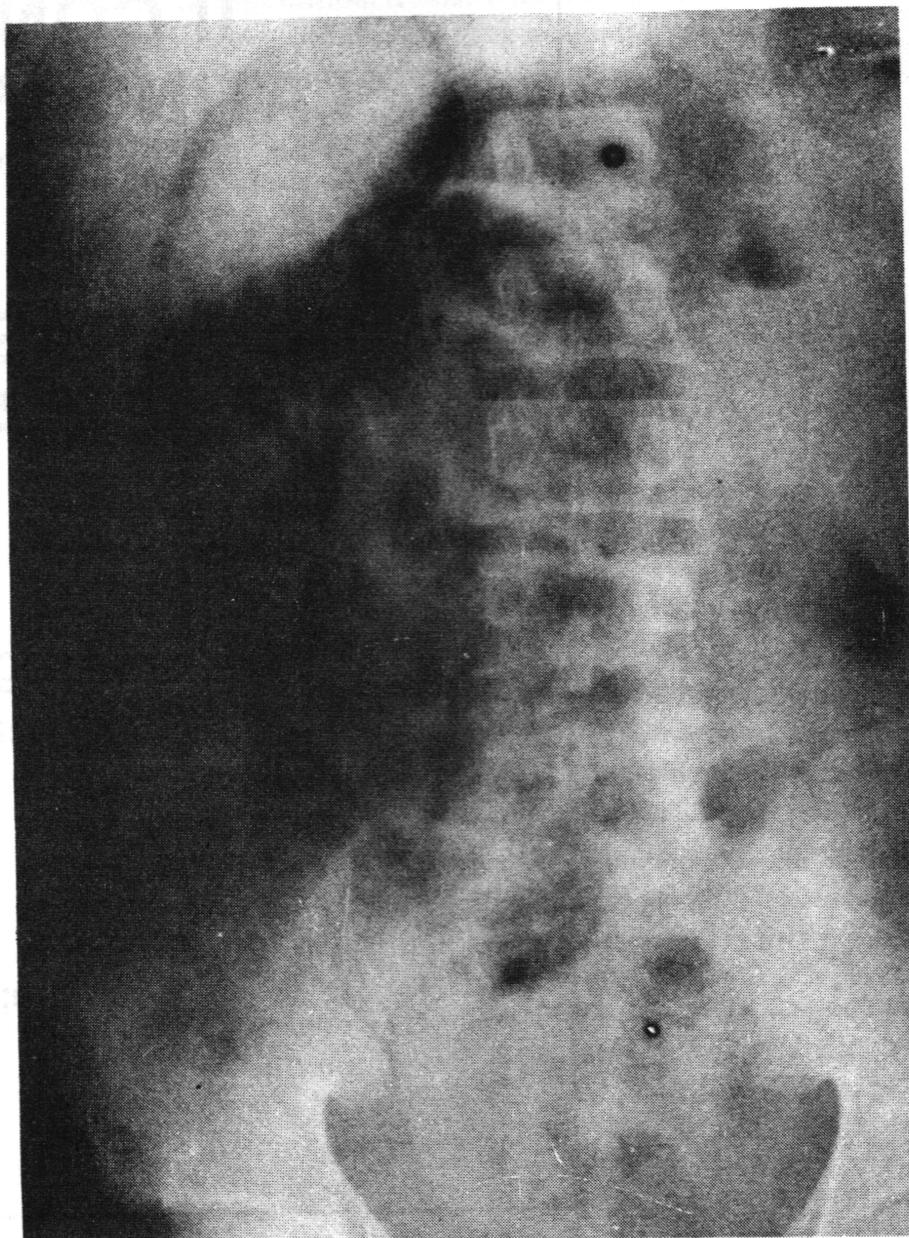
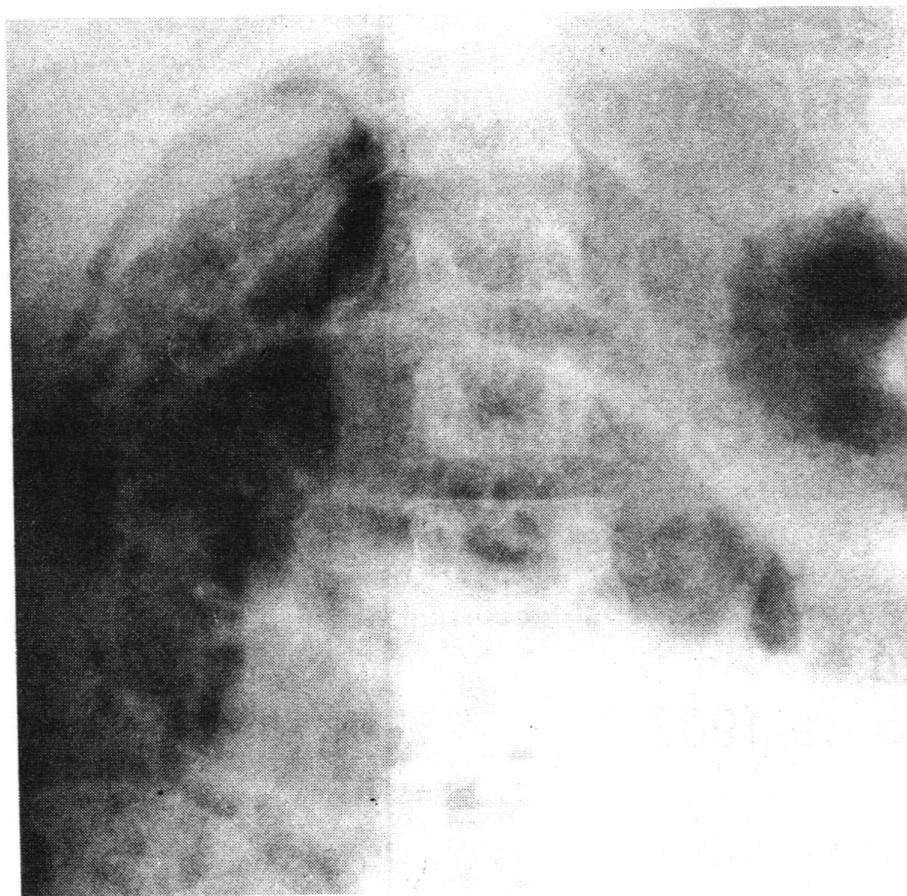


**El caso radiológico.**

Carlos Chamorro-Mera, M.D.<sup>1</sup> y Carlos Alberto Ordóñez, M.D.<sup>2</sup>.



**HAGA SU DIAGNOSTICO**

Hombre de 25 años que ingresa al servicio de urgencias al haber sido atropellado por un vehículo automotor. El examen físico muestra abdomen agudo, con signos de defensa abdominal.

**DESCRIPCION RADIOLOGICA**

En las radiografías de abdomen en decúbito y de pie se nota aire alrededor del riñón derecho y a lo largo del psoas del

mismo lado, hay asas delgadas distendidas en el flanco derecho y escasos niveles hidroaéreos.

**POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS**

1. Profesor Titular, Sección de Radiología, Departamento de Medicina Interna, Facultad de Salud, Universidad del Valle, Cali, Colombia.
2. Residente, Departamento de Cirugía, Hospital Universitario del Valle, Cali, Colombia.

1. Ruptura de víscera hueca abdominal.
2. Ruptura de víscera hueca retroperitoneal.

**DISCUSION**

1. La ruptura de víscera hueca a la cavidad peritoneal produce neumoperitoneo cuando la cavidad rota contiene aire como en los casos del estómago o del colon. Es menos común el neumoperitoneo si la lesión se localiza en el intestino delgado, pues esta parte del intestino no contiene aire en las personas adultas normales; no sucede así en los niños menores, en quienes es usual la presencia de aire en las asas delgadas. El neumoperitoneo se localiza por debajo del diafragma en las radiografías tomadas en posición de pie.

2. La ruptura de vísceras huecas que tienen relación con el retroperitoneo (duodeno, la cara posterior del colon ascendente, el descendente y el rectosigmoide), originan retroneumoperitoneo que disecciona las estructuras propias de esta cavidad como los riñones, las glándulas suprarrenales, el borde externo del psoas y la porción más medial del diafragma<sup>1-3</sup>. Sin embargo no siempre la ruptura del duodeno se acompaña de aire retroperitoneal<sup>4,5</sup>.

En el caso presentado el aire disecciona y contornea el riñón derecho y el músculo psoas. El duodeno es la víscera hueca que con más frecuencia se rompe en un trauma cerrado al quedar entre la columna vertebral y el objeto contundente. Otras lesiones traumáticas del duodeno son los hematomas intramurales, la hemorragia que puede drenar hacia la vía posterior y obliterar el borde del músculo psoas<sup>5</sup>.

**DIAGNOSTICO FINAL**

Ruptura de unos 2.5 cm de longitud en la unión de la segunda y tercera porciones del duodeno, en la cara posterior.

**REFERENCIAS**

1. Rouviere, H.: **Anatomía humana descriptiva y topográfica**. Pp. 315-349. 4a. edición, Bailly-Bailliére, Madrid, 1958.
2. Burrus, G.R., Howell, J.F. & Jordán, G.L.J.: Traumatic duodenal injuries, an analysis of 81 cases. **J Trauma**, 1961, **1**: 96-104.
3. Gould, R.J. & Thorwarth, W.T.: Traumatic duodenal rupture. **Radiology**, 1953, **80**: 743-747.
4. Donovan, A.J. & Hage, W.E.: Traumatic perforation of the duodenum. **Am J Surg**, 1960, **100**: 731-736.
5. Ayella, J.R.: **Radiología de los traumatismos graves**. Pp. 182-183, Salvat Editores, Barcelona, 1982.

UNIVERSIDAD DEL VALLE  
DEPTO. DE BIBLIOTECAS

Publicación auspiciada por el Decanato de la Facultad de Salud y el Fondo FES-Universidad del Valle para investigaciones en salud.