



## Manejo de úlcera perforada de duodeno con colección abdominal postquirúrgica.

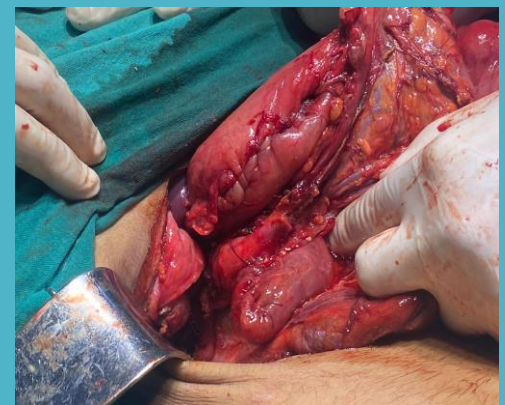
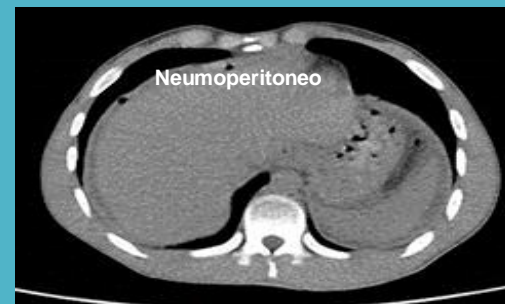
Hospital de Trauma y Emergencias Dr. F. Abete.  
Malvinas Argentinas. Provincia de Buenos Aires.  
Argentina

*Dra. Jaime Jimena, Dra. Reyes Ariadna, Dr. Raul Garcia.*

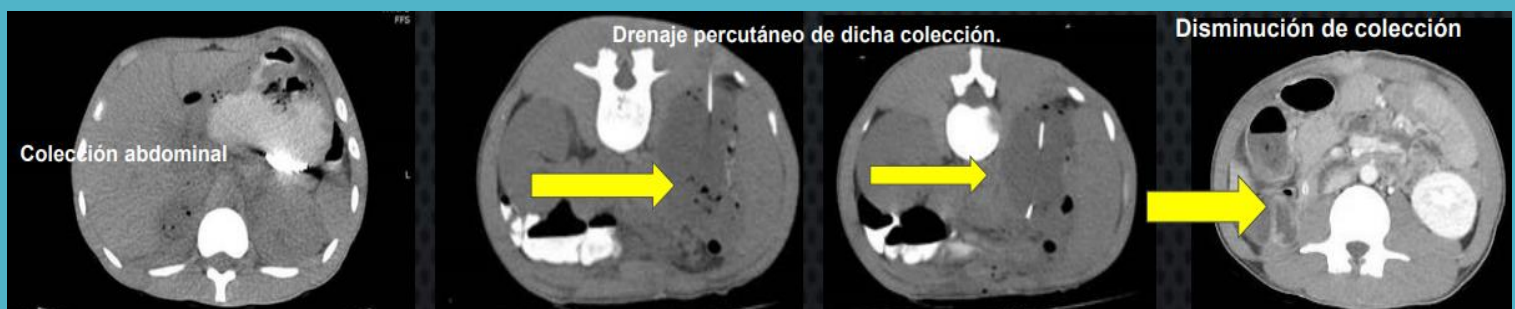


**Introducción:** Las úlceras gastroduodenales tienen como complicaciones frecuentes el sangrado y la perforación. Cuando este último ocurre y el paciente es operado, una complicación habitual son las colecciones abdominales

**Caso clínico:** paciente de 21 años acude por cuadro clínico de dolor abdominal de inicio abrupto, localizado en el epigastrio. En el examen físico presentaba abdomen distendido doloroso con defensa sin reacción peritoneal. Se realizan estudios complementarios de ingreso donde se evidencia neumoperitoneo, por lo cual se decide conducta quirúrgica. Se encuentra como hallazgo intraoperatorio una úlcera duodenal perforada más peritonitis generalizada, se realiza lavado y drenaje de la cavidad con solución fisiológica, posteriormente se secciona la primera porción del duodeno y se ejecuta gastroenteroanastomosis a 60 cm del asa fija. Dejando dos drenajes a la cavidad abdominal. El paciente presenta buena evolución. Al décimo día postquirúrgico intermite con picos febriles y aumento de glóbulos blancos. Se solicita tomografía lo cual evidenció colección en proyección de celda renal derecha de 109x51x82. Paciente al momento en buenas condiciones clínicas se programa para drenaje percutáneo, evoluciona favorablemente lo cual se le indicó alta con el drenaje percutáneo y control en forma ambulatoria.



Dos semanas después se realiza tac de control lo cual evidenció disminución de colección y débito del percutáneo casi nulo, se retira el drenaje. Anatomía patológica fondo del lecho ulceroso perforado.



**Conclusión** La perforación de una úlcera péptica requiere de tratamiento quirúrgico para su resolución. La complicación posoperatoria más frecuente es la fístula del muñón con la consecuente colección abdominal. La clínica y los métodos diagnósticos por imágenes permiten el correcto diagnóstico y los procedimientos miniinvasivos su resolución.