

IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Hospital de Cabueñes, Gijón
Gerencia de Atención Primaria Área III, Avilés
Asturias, España



Neumatosis intestinal tras politraumatismo

Intestinal pneumatosis after polytraumatism

Rebeca Fernández Regueiro¹, Javier Santamaria del Tío¹, Paloma Quintana Martínez², Maria Estrada Martínez³

Introducción

Varón 79 años con antecedentes de hipertensión arterial y dislipemia que sufre politraumatismo tras caída desde 2 metros de altura con fractura facial Lefort III, fractura de apófisis espinosas C5-C7 y de cuello de fémur derecho que requirió múltiples cirugías e ingreso prolongado en unidad de cuidados intensivos. Presentó dolor abdominal con distensión abdominal y se objetivó en la radiología simple imágenes compatibles con neumatosis intestinal (Imagen 1). Se solicita tomografía axial computerizada (TAC) de abdomen en el

que se sigue apreciando la neumatosis (Imagen 2) sin objetivar la causa de la misma.

El cuadro se resolvió favorablemente con medidas conservadoras y se asumió el traumatismo como la causa del mismo. La neumatosis intestinal se define como la presencia de gas dentro de la pared del intestino.^{1,2} Presenta múltiples causas, siendo las más frecuentes: isquemia, obstrucción y enfermedades inflamatorias.³

Los traumatismos son una causa infrecuente de neumatosis intestinal.⁴

¹Servicio de Medicina Interna, Hospital de Cabueñes, Gijón, Asturias, España

²Servicio de Radiología, Hospital de Cabueñes, Gijón, Asturias

³Médico de Atención Primaria, Gerencia de Atención Primaria Área III, Avilés, Asturias

Imágenes





Imagen 1: Neumatosis intestinal en radiografía simple



Imagen 2: Neumatosis intestinal en corte de TAC

Referencias bibliográficas

1. Pear BL. Pneumatosis intestinalis: a review. Radiology 1998; 207(1):13-9.
2. Khalil PN, Huber-Wagner S, Ladurner R, et al. Natural history, clinical pattern, and surgical considerations of pneumatosis intestinalis. Eur J Med Res 2009; 14(6):231-9.
3. Ho LM, Paulson EK, Thompson WM. Pneumatosis intestinalis in the adult: benign to life-threatening causes. AJR Am J Roentgenol 2007; 188(6):1604-13.
4. Kalb D, Shawn R, Cumming J. Portal venous gas after blunt trauma: a case report. J Trauma. 2003; 55:982-4.

Los autores declaran no presentar conflicto de intereses.

Recibido: 24 de febrero de 2016

Aprobado: 20 de marzo de 2016

Rebeca Fernández Regueiro. Hospital de Cabueñes Camino de los prados 365, Gijón, Asturias. Email: rfernandezregueiro@yahoo.es
