

Cuerpo extraño incluido en el hígado

Dr. JACOBO BURSTIN *

Presentamos un caso de cuerpo extraño abdominal de características poco comunes.

Mujer de 45 años. Desde hace tres años presenta dolores de hipocondrio derecho poco intensos e intermitentes. A veces escalofríos y decaimiento. No febril. No ha tenido ictericia. Es interpretado como un trastorno menopáusico y tratada con sedantes.

En los antecedentes se destaca que fue colecistectomizada en noviembre de 1955. Se practicó una incisión mediana supraumbilical prolongada algo por debajo del ombligo. La descripción operatoria refiere que al terminar de extraer la vesícula se comprueba sangre que fluye del retroperitoneo y signos de colapso. La exploración demostró que se produjo una pequeña herida de vena cava y de arteria iliaca primitiva. Se realizaron las suturas vasculares y transfusión de sangre. El posoperatorio fue bueno y la enferma pasó alrededor de once años bien, hasta que comienza con la sintomatología descrita.

En el último mes se acentúan sus dolores que tienen una irradiación frénica y en los últimos días la paciente se nota una tumorcación de hipocondrio derecho.

El examen muestra un estado general conservado. Apirética. No icterica. Se palpa hepatomegalia regular con un borde a 5 traveses de dedo del reborde costal.

El gastroduodeno y el colon por enema son normales. No se realizó colangiografía intravenosa por alergia al yodo. Las pruebas funcionales hepáticas fueron normales. En la placa de tórax se ve el hemidiafragma derecho muy elevado. La radiografía del hipocondrio derecho confirma la gran hepatomegalia.

Por el buen estado general, la hepatomegalia y la región de donde procede la enferma se hace diagnóstico clínico de quiste hidático; sin embargo la reacción de Cassoni fue negativa y no había eosinofilia.

Operación el 18-III-1970. Sanatorio M.I.D.U. Cirujano: Dr. Burstin. Ayudantes: Dr. Sarroca y Pte. Eizaguer. Anestesiista: Dr. Bzurovsky. En la exploración se encontró hígado de consistencia quística en el lóbulo derecho con moderada hipertrofia del lóbulo izquierdo. Se secciona en pleno parénquima hepático en cara anterosuperior y se cae en una cavidad que ocupa casi todo el lóbulo derecho. En él se encuentra una compresa de gasa de 40 cms. x 60 cms. con varios dobleces, algo deshilachada e impregnada de papilla hepática. El resto de la cavidad se encuentra ocupada por líquido marrón y gran cantidad de frag-

* Docente Auxiliar de Cirugía. Fac. Med. Montevideo.

Trabajo presentado el 28 de junio de 1972.

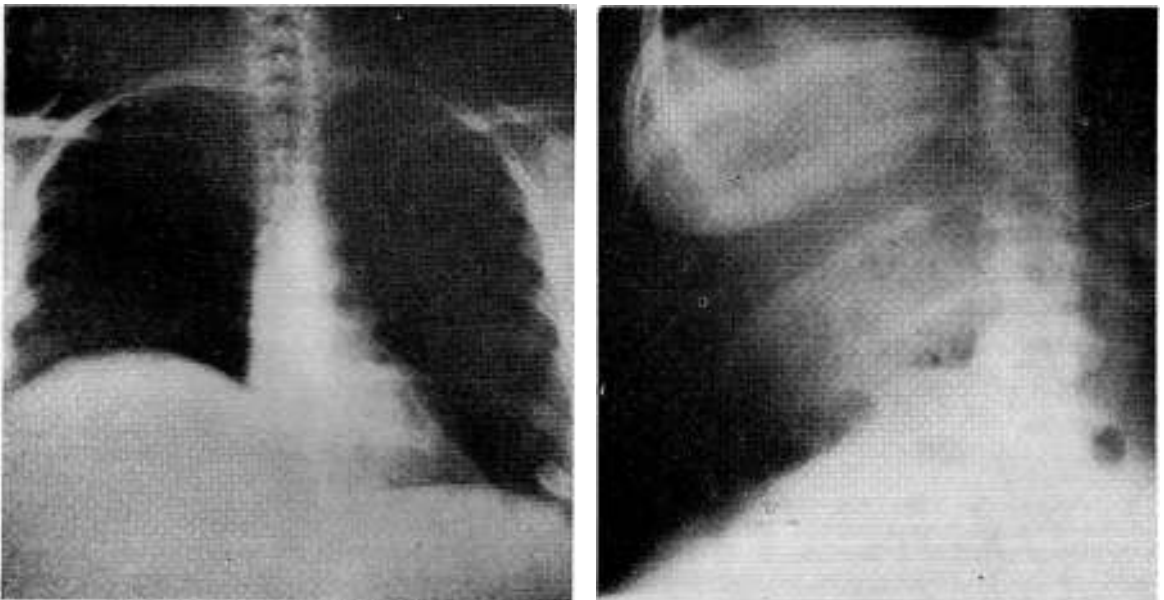


FIG. 1.— A) Hemidiafragma derecho muy elevado. B) Hepatomegalia. Aumento de los espacios intercostales.

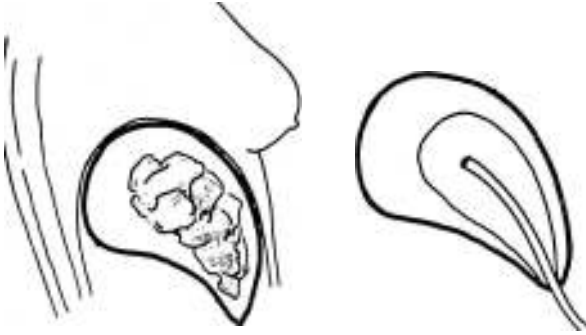


FIG. 2.—Esquema mostrando la compresa en el hígado y el tubo de drenaje colocado.



FIG. 3.—La compresa impregnada de papilla hepática fuera del hígado.

mentos de hígado desprendidos. Se terminó dejando un tubo grueso de drenaje.

Los estudios bacteriológicos demostraron esterilidad.

Postoperatorio largo con supuración a piocianico y luego a estafilococo dorado. Tratada con antibióticos y lavados de la cavidad. Nunca hubo bilirragia; pero sí sangrado moderado.

Curada a los cuatro meses de operada.



FIG. 4.—La mano situada en la parte inferior introduce casi totalmente una pinza de 25 cms. en la cavidad.

COMENTARIO

La paciente toleró bien durante casi quince años una compresa de gasa de grandes dimensiones y sólo en los últimos tres años tuvo ligeros padecimientos. El cuerpo extraño se labró una cavidad en el hígado necrosándolo, pero es evidente que al mismo tiempo se regeneraba el parénquima hepático englobándolo en su interior.

RESUMEN

El autor presenta un caso de un cuerpo extraño (compresa) tolerado durante quince años, y englobado dentro del hígado.

RÉSUMÉ

L'auteur présente un cas de corps étranger (compresse) toléré pendant quinze ans et englobé dans le foie.

SUMMARY

The author presents a case of a foreign body (compress) tolerated for fifteen years and enclosed in the liver.