

CASOS CLINICOS

Cuadro agudo de abdomen de rara etiopatogenia

Citosteatonecrosis del ligamento redondo del hígado de aspectoseudotumoral.

Dres. Vartan Tchekmedyán y Vladimir Guicheff.

Los autores relatan un caso de torsión y necrosis del ligamento redondo del hígado.

Clinica Quirúrgica "F" (Prof. L. Praderi). Hospital de Clínicas "Dr. Manuel Quintela". Montevideo.

Falabras clave (Key words, Mots clés). MEDLARS: Peritoneum.

INTRODUCCION

Los problemas diagnósticos terapéuticos del abdomen agudo, ocupan en la práctica médica, un lugar de máxima importancia.

Aportamos un caso de extrema rareza al punto que no hemos encontrado ninguno publicado en la literatura nacional ni extranjera consultada.

HISTORIA CLINICA

S. A. de R. 46 años, mujer. Hospital de Clínicas. Reg. Nº 052.914. Ingres a al Hospital de Clínicas, el 21-7-74, por cuadro agudo de abdomen de 48 horas de evolución.

El cuadro comienza luego de ingestión de alimentos excitobiliares con dolor en hipocondrio der. y epigastrio. En el momento del ingreso presentaba una T. Ax de 37.5 y R. de 38.5.

Se le indica antibióticos y antiespasmódicos durante 48 horas. La sintomatología no retrocede con el tratamiento médico, al contrario se acentúa el dolor que predomina en epigastrio.

Al examen hay contractura en epigastrio y duele en menor grado el hipocondrio der.

Se plantea como diagnóstico presuntivo una afección del sector gastroduodenal o bien del sector biliar.

Lo evidente era que estábamos frente a un cuadro de indicación quirúrgica urgente.

OPERACION (23-7-74).

Incisión: paramediana der. Incidido el peritoneo en el sector inf., al tratar de proseguir

la seccion del mismo hacia arriba, se comprueba que existe una tumoración en la línea media, cuya superficie ant. está adherida a él. Se separa con maniobras digitales, apareciendo una tumoración de 10 cms. de diámetro, situada delante del hígado del cual se separaba perfectamente. La tumoración era aplanada, de sup, lisa, consistencia parenquimatosa, continuándose por un pedículo que emergía de la parte central de su cara post., perdiéndose en la cisura hepática. Se le identifica como el ligamento redondo, presentando en la porción distal la tumoración descrita que

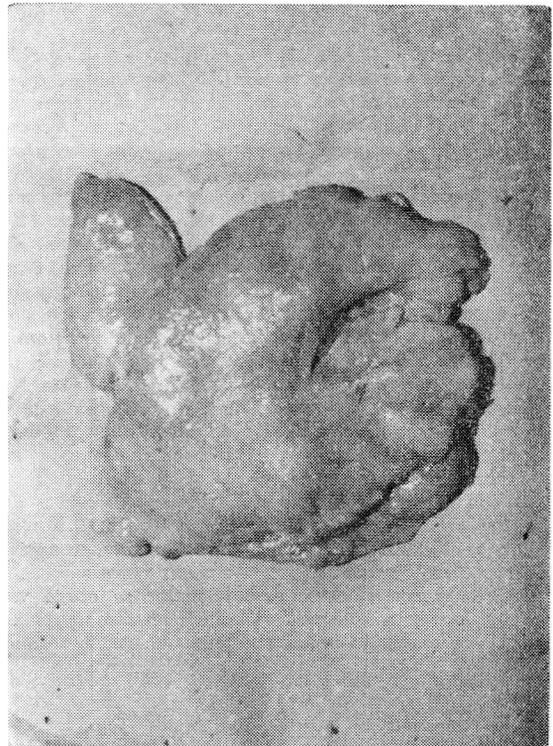


FIG. 1. Pieza operatoria. Cara anterior.

Asistente y Profesor Adjunto de Clínica Quirúrgica. Facultad de Medicina.

Presentado a la Sociedad de Cirugía el 8-6-1977. Dirección: Manuel Albo 2711, Apto. 401. Montevideo (Dr. V. Tchekmedyán).

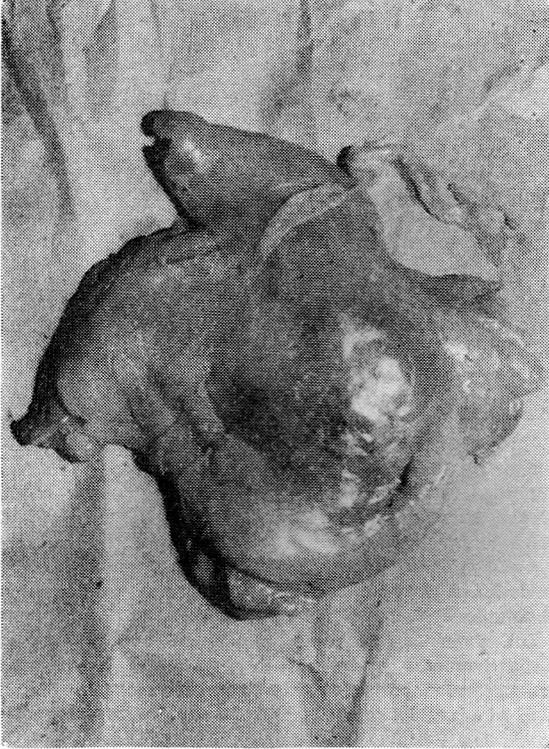


FIG. 2. Pieza operatoria. Cara posterior.

estaba en sufrimiento por torsión axial de su pedículo.

Se procedió a la resección de la tumoración previa ligadura del ligamento en un sector aparentemente sano.

Controlando que no existía otra anomalía se efectuó el cierre. Posteriormente incindimos la pieza y comprobamos que había elementos de necrosis en un sector de la misma.

ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO

Informado por los Dres. Klempert, y Navarrete, dice que histológicamente se observan los caracteres de una citoesteatonecrosis de 4 a 8 días de evolución, mostrando grasa con

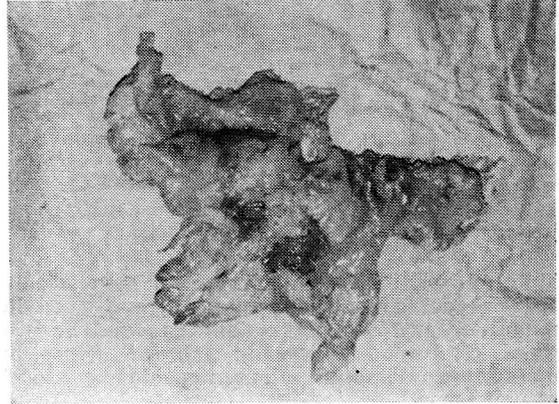


FIG. 3. Pieza operatoria incindida por su borde. Obsérvese la zona de necrosis y hemorragia.

necrosis, lipófagos, áreas de aspecto pseudo-glandular con focos hemorrágicos. La evolución postoperatoria fue buena.

COMENTARIOS

Hemos analizado un caso de abdomen agudo, de indicación quirúrgica urgente, cuyo diagnóstico solo pudo establecerse por la laparotomía exploradora que solucionó además el problema del punto de vista terapéutico.

RESUME

Torsion du ligament rond du foie

Les auteurs mantrent un cas de torsion du ligament rond du foie avec nécrose.

SUMMARY

Hepaticround ligament torsion

Authors refer a case of torsion of round ligament of the Liver.