

IMAGEN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

Lesión de vena cava

.....
*Rigoberto Espinal**, *Darío Hipp†*, *Emma Salgado‡*
.....



Figura No.1. TAC helicoidal con multicortes de abdomen en la que se observa, indicada por la flecha, la vena cava infra-renal ligada (tercer día postoperatorio).

Paciente masculino de 26 años con herida penetrante de abdomen por arma de fuego. Se practicó laparatomía exploradora encontrando un hemoperitoneo de 3000cc, dos perforaciones de la cuarta porción del duodeno, cuatro perforaciones de ileon y lesión de la vena cava infrarenal con destrucción del 70% de la pared posterior. Se hizo ligadura de la vena cava, duodenorrafia y resección intestinal con anastomosis terminoterminal. Desarrolló como única complicación postoperatoria atelectasia pulmonar, resuelta ésta el paciente egresó al octavo día postoperatorio.

* Cirujano General, Hospital Dr. Mario Catarino Rivas y Centro Médico de Emergencias. Catedrático Universidad Católica de Honduras Campus San Pedro Sula.

† Cirujano Vascular, Hospital Dr. Mario Catarino Rivas y Centro Médico de Emergencias.

‡ Médico General, Médico de Emergencias.

Dirigir correspondencia a: Dr. Rigoberto Espinal Apartado Postal 1667, San Pedro Sula.

Se invita a los colegas a enviar su colaboración a esta sección de la Revista Médica Hondureña