

# Diagnóstico a primera vista

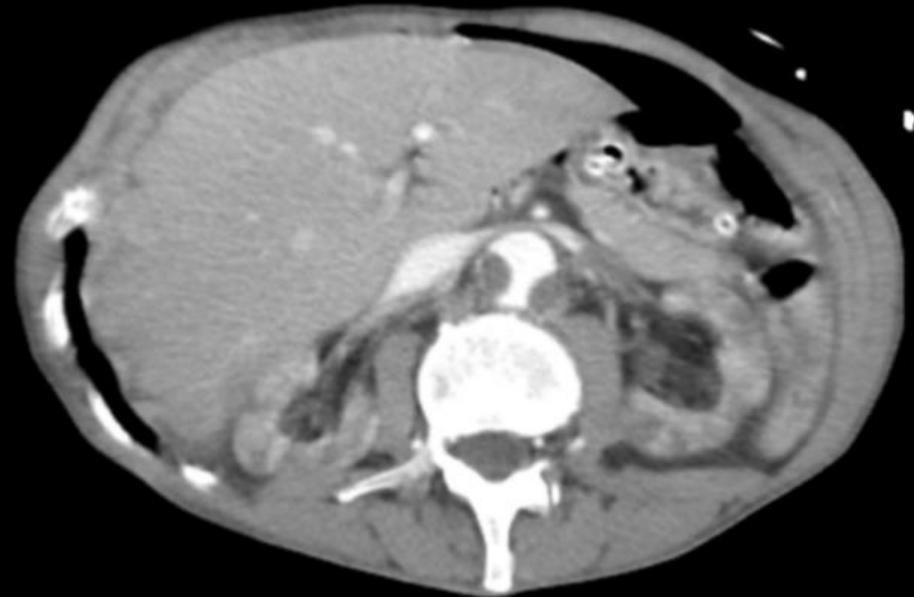
Talleres Integrados III 2014/2015

Manuel del Río García

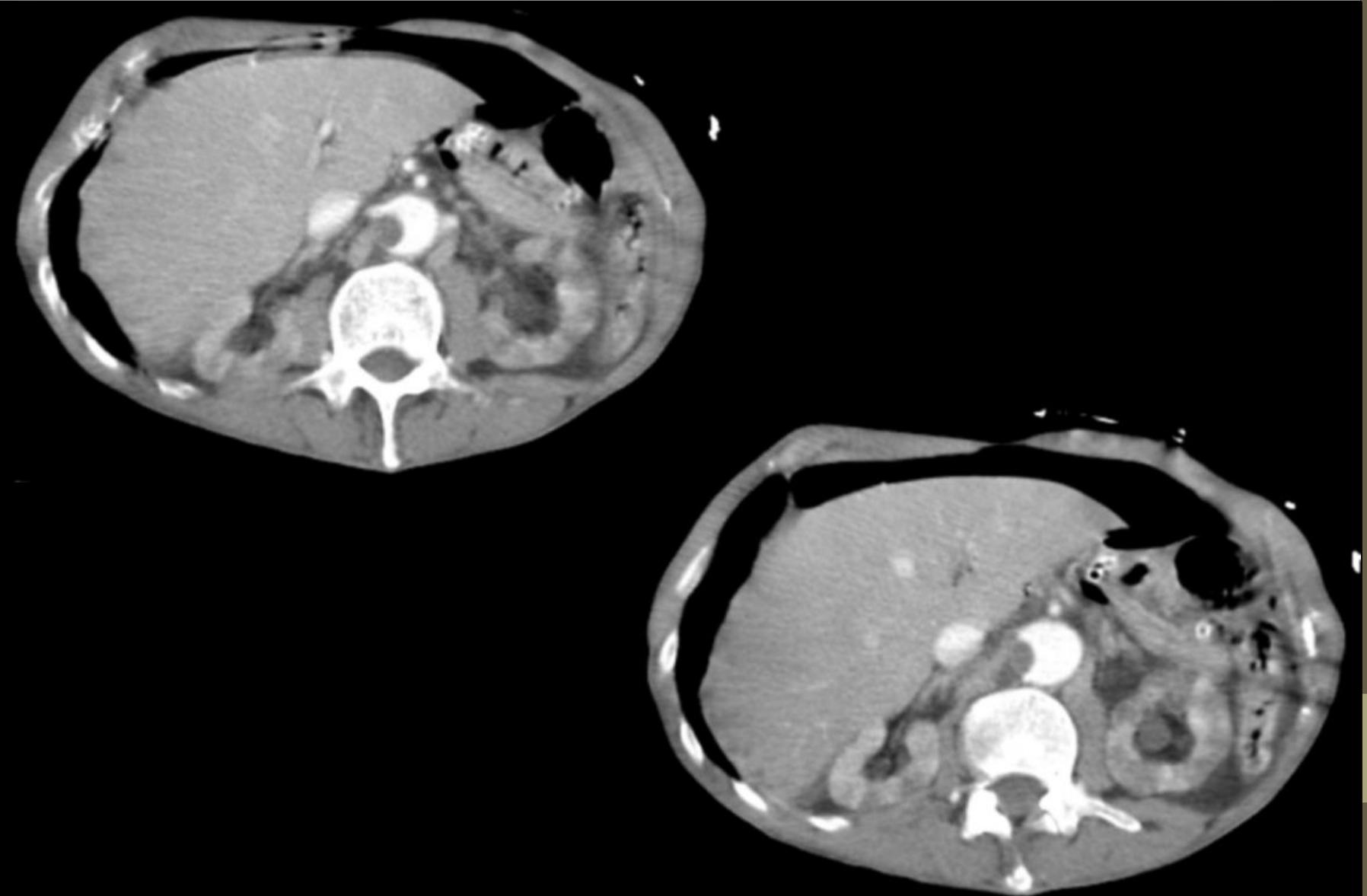
# Descripción del Caso

- Varón de 76 años que ingresa por dolor abdominal en epigastrio y shock hipovolémico. Abdomen en tabla.
- Pirosis frecuente, con úlcera hace años. Sin tratamiento habitual. Tratamiento ocasional con hierro.
- Se trata el shock hipovolémico y se coloca una sonda nasogástrica. Se observan restos hemáticos recientes (hemorragia digestiva alta) en ésta.
- Viendo los antecedentes del paciente se sospecha de úlcera péptica complicada (perforación).

# TAC abdomino-pélvico con contraste intravenoso



# TAC abdomino-pélvico con contraste intravenoso



# Diagnóstico

**Perforación de víscera hueca a valorar procedencia antropiloro duodenal (en cirugía por laparotomía se localiza lesión en píloro)**

Se observa neumoperitoneo de predominio en espacio perihepático anterior izquierdo, con algunas burbujas en área de hilio hepático. Se asocia líquido peritoneal libre en flanco derecho.