

Evisceración traumática secundaria a herida por arma blanca

Traumatic evisceration secondary to stab wound

Rocío Forneiro Pérez¹, Jorge Ramos Sanfiel¹, Cristina González Callejas¹

La herida abdominal por arma blanca supone el 7% de los traumatismos abdominales. La víscera más continuamente afectada es el hígado (27%), seguida del intestino delgado (19%), sobre todo el yeyuno. Presentamos el caso de un paciente joven con herida de arma blanca sin afectación de órganos¹.

Varón de 35 años sin antecedentes médicos de interés que acude a Urgencias tras sufrir agresión con arma blanca en pared abdominal con salida de asas intestinales. Se realiza TC abdominopélvica (Figura 1) que informa de herida incisa en músculo recto anterior derecho de la pared abdominal a nivel

infraumbilical, con evisceración de la raíz del meso y asas intestinales (yeyunales e ileales) así como asa de colon transverso por orificio de unos 5cm de diámetro. Se interviene de manera urgente realizando lavado profuso de las asas evisceradas tras comprobar su indemnidad y cierre de la pared por planos.

La evisceración se considera como una indicación absoluta de laparotomía. Algunos autores indican que, si existe solamente salida de epiplón, solo la pared y el peritoneo han sido perforados, por lo que no es indicación mandatoria de laparotomía exploratoria².

¹Hospital Universitario San Cecilio, Granada, España.

Recibido el 2022-07-02 y aceptado para publicación el 2022-07-19

Correspondencia a:
Dra. Rocío Forneiro Pérez
rocio.forneiro@gmail.com



IMÁGENES Y CIRUGÍA**Bibliografía**

1. Toval-Mata JA, Fernández-Rodríguez A, Pichardo-Pichardo S, Gómez-Arroyo A. Traumatismo abdominal por arma blanca con afectación de riñón en herradura. Cir Esp. [Internet]. 2006 [cited 2022 Jul 2];79(2):123-5. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-traumatismo-abdominal-por-arma-blanca-13084667>
2. Fiorentino JA. Evisceración traumática. Rev Hosp Niños B. Aires 2013;55:108-13.