

Neumoperitoneo y COVID-19. ¿Una asociación causal?

Palabras clave: Neumoperitoneo. Neumatosis intestinal. COVID-19.

Sr. Editor:

Hemos leído con gran interés la carta de Pérez Naranjo y cols. (1) a propósito del caso que publicamos recientemente en su revista (2). Creemos que el caso presentado por las autoras es de indudable utilidad por cuanto contribuye a la escasa casuística existente sobre la relación entre COVID-19 y el desarrollo de neumatosis/neumoperitoneo.

Queremos incidir en la dificultad de determinar la causalidad de esta asociación debido a la frecuente coocurrencia de otras causas que podrían justificar la existencia de neumatosis/neumoperitoneo. Por ejemplo, en el caso presentado (2), la paciente se encuentra en tratamiento inmunoterápico y es sabido que fármacos como el bevacizumab pueden causar perforación gastrointestinal (3). En los pacientes con COVID-19 también ha de considerarse el efecto de la ventilación mecánica como posible etiología, ya que es conocida su asociación con el neumoperitoneo desde hace décadas (4). No obstante, también debe considerarse que esta asociación puede infraestimarse en los casos poco sintomáticos en los que no se realicen pruebas

de imagen o se empleen técnicas de sensibilidad limitada (p. ej., la radiografía simple).

A propósito del motivo de correspondencia, hemos realizado una revisión de las TC realizadas en nuestro centro en pacientes con COVID-19 desde el inicio de la pandemia. Hemos encontrado otros dos casos con neumoperitoneo de etiología incierta (Tabla 1) en pacientes con ingreso en la UCI por neumonía COVID-19 e intubación prolongada, por lo que podrían explicarse por los efectos de la ventilación mecánica, si bien no había neumotórax asociado. En el segundo caso se evidenció una perforación espontánea del ciego cuya etiología no pudo determinarse, aunque hay descritos casos similares atribuidos a los fenómenos tromboembólicos y sépticos intercurrentes (5).

En conclusión, casos clínicos como los expuestos (1,2) refuerzan el interés por indagar en la fisiopatología de la afectación abdominal de la COVID-19 pese a la existencia de potenciales factores confusores.

Conflicto de interés: los autores declaran no tener conflicto de interés.

Antonio Jesús Láinez Ramos-Bossini^{1,2}, Regina Gálvez López³
y Miguel Ángel Pérez Rosillo¹

¹Sección de Radiología Abdominal. Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. ²Departamento de Radiología y Medicina Física. Universidad de Granada. Granada. ³Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada

DOI: 10.17235/reed.2021.7877/2021

Tabla 1. Pacientes con neumoperitoneo detectado mediante tomografía computarizada durante la pandemia en nuestro centro. Ambos pacientes presentaban neumonía bilateral por COVID-19 que había precisado intubación orotraqueal en el momento del diagnóstico

Edad	Sexo	Síntomas	Hallazgos radiológicos	Actuación	Evolución
33	Varón	Signos de enfisema subcutáneo	Extenso neumomediastino y leve neumoperitoneo. Sin neumotórax	Tratamiento conservador	Evolución favorable. Alta hospitalaria
48	Varón	Distensión abdominal	Neumoperitoneo abundante con sospecha de perforación de víscera hueca (no visible)	Cirugía urgente: hemicolectomía derecha e ileostomía terminal	Evolución tórpida. Ingreso mantenido en la UCI hasta la actualidad (> 90 días)

Bibliografía

1. Pérez Naranjo P, Moya Sánchez E, Fernández Navarro L. Neumatosis intestinal como hallazgo incidental en paciente con COVID-19. *Rev Esp Enferm Dig* 2021. [Online ahead of print]. DOI: 10.17235/reed.2021.7857/2021
2. Láinez Ramos-Bossini AJ, Pérez García MC, Pérez Rosillo MA, et al. Spontaneous pneumoperitoneum and pneumatosis intestinalis as sole manifestations of a COVID-19 infection. An extremely rare complication. *Rev Esp Enferm Dig* 2021;113(2):141-2. DOI: 10.17235/reed.2020.7601/2020
3. Dang A, Jagan Mohan Venkateshwara Rao P, Kishore R, et al. Real world safety of bevacizumab in cancer patients: A systematic literature review of case reports. *Int J Risk Saf Med* 2020. DOI: 10.3233/JRS-194051
4. Stringfield JT 3rd, Graham JP, Watts CM, et al. Pneumoperitoneum. A complication of mechanical ventilation. *JAMA* 1976;235(7):744-6. DOI: 10.1001/jama.235.7.744
5. Corrêa Neto IJF, Viana KF, Silva MBSD, et al. Perforated acute abdomen in a patient with COVID-19: an atypical manifestation of the disease. *Journal of Coloproctology* 2020;40:269-72. DOI: 10.1016/j.jcol.2020.05.011