

# Técnica del **condón de Rivera** en paciente canino con manejo de abdomen abierto Björck 4 + terapia de presión negativa



**MVZ Esp. Aremí Claudia Lujano Guzmán**  
MAHVET – Manejo avanzado de heridas en veterinaria

Agradecimiento especial al **Dr. Rivera** por su asesoría y guía en la atención de este caso



## Introducción

Paciente con antecedente de infección de sitio quirúrgico de órgano o cavidad, se instaura terapia de presión negativa para heridas (TPNH) en abdomen (ABThera®). Durante el primer cambio del sistema presenta evidencia de fístula enteroatmosférica a nivel del duodeno, con derrame de contenido intestinal a cavidad abdominal. Clasificación Björck 4, se realiza contención de fístula con técnica del condón de Rivera en conjunto con TPNH ABThera.

## Objetivo

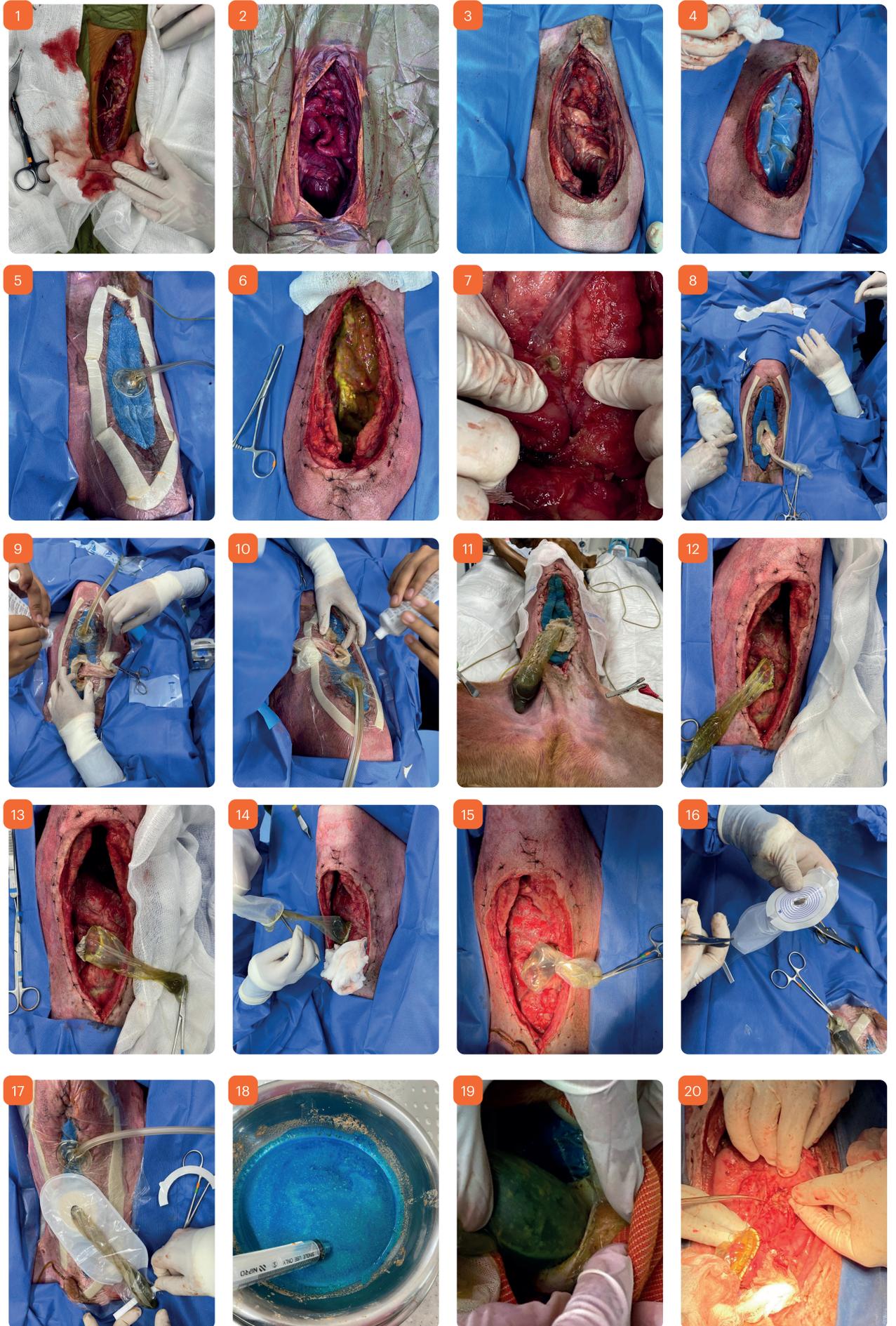
Evitar la formación de focos múltiples de sepsis.

## Metodología

Existen varios dispositivos para el manejo de abdomen Björck 3 y 4: sondas Foley, tubos endotraqueales, chupón o pezón artificial. En este caso, se conjuntaron la TPNH y la técnica del condón de Rivera para contener la interrupción de la continuidad del tubo digestivo.

## Resultados

El daño se contuvo, sin embargo, se presentó sepsis y falla multiorgánica. Respecto a la nutrición se realizaron los cálculos pertinentes y se ofreció comida con pigmento vegetal, en menos de 5 minutos, el contenido salió por el condón de Rivera y no se fugó hacia el abdomen, pero tampoco pasó a la parte posterior al condón, por lo que se empezaron a manifestar signos de desnutrición. Se planeó colocar una gastroclisis en la parte distal.



## Conclusión

En pacientes con abdomen hostil, las perforaciones intestinales son comunes y se manejan por cierre primario y/o ferulización con sondas, sin embargo, no en todos los casos se controla la fuga de material intestinal. El pronóstico dependerá de varios factores incluido el equipo disponible, grado de hostilidad del abdomen, severidad de la infección, así como intervenciones diagnósticas y terapéuticas. Entre estos factores, aún no existe una categorización y/o evaluación de riesgo para medicina veterinaria como la utilizada en medicina humana (Mannheim).

**La combinación de TPNH y técnica de condón de Rivera mostró buenos resultados en la contención del daño por la fístula enteroatmosférica.**



Descarga este cartel en formato pdf y visita la galería multimedia.

Fotografías propiedad del autor, uso autorizado bajo firma de consentimiento informado del tutor/propietario.

Dudas y sugerencias: [contactomahvet@gmail.com](mailto:contactomahvet@gmail.com)

### Referencias bibliográficas:

Rivera, M., Quetzada, B., Quiñónez, M., y Almada, R. (2017). Manejo de estomas complicados y/o abdomen hostil con la técnica de condón de Rivera. Diez años de experiencia. *Cirujano General*, 39(2); 82-92.

Björck, M., Kirkpatrick, A., Cheatham, M., Kaplan, M., Leppäniemi, A. & De Waele, J. (2016). Amended classification of the open abdomen. *Scandinavian Journal of Surgery*, 105(1); 5-10.

Rendón, D., Montoya, E., Puerta, W., Román, M. & Arias, A. (2023). Rivera Technique for Containment of Enteroatmospheric Fistula in Björck IV Hostile Abdomen: Case Report. *International Journal of Medical Science and Clinical Research Studies*, 3(7); 1395-1397.