

La imagen del mes

Colecistitis aguda enfisematosa

Emphysematous cholecystitis

José Andrés Guirola Ortiz*, Victoria Mayoral Campos,
Beatriz Carro Alonso y Blanca Madariaga Ruíz

Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España

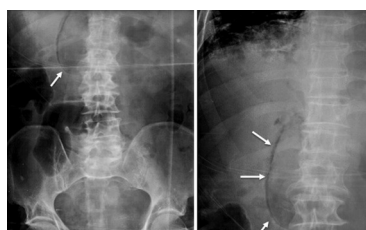


Figura 1

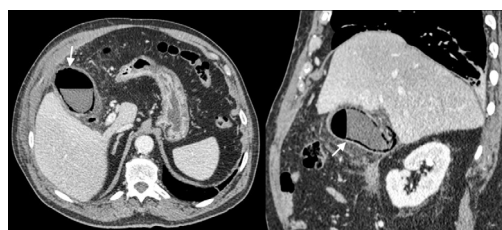


Figura 2

Varón de 75 años con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus e hiperlipidemia, que acude a urgencias por un cuadro de dolor abdominal intenso y continuo de 4 días de evolución localizado en el hipocondrio derecho, acompañado de náuseas y vómitos.

En la exploración física se aprecia abdomen globuloso, con dolor a la palpación superficial en el hipocondrio derecho y Murphy positivo, asociado a leucocitosis con neutrofilia.

Se realiza radiografía simple de abdomen (fig. 1), visualizando una imagen aérea de morfología ovoidea sobre la silueta hepática (flechas blancas).

Ante dichos hallazgos radiológicos se amplía el estudio mediante TC abdominal (fig. 2), apreciando una vesícula distendida, con barro biliar en su interior con contenido aéreo asociado a cambios inflamatorios enfisematosos de la pared vesicular (punta de flecha).

Diagnóstico: colecistitis aguda enfisematosa.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: joseandresguirola@gmail.com (J.A. Guirola Ortiz).

0009-739X/\$ – see front matter © 2013 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2013.06.014>