

Casos en imagen 2

D. Martín, J.C. Paniagua y L. Martín

Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Clínico Universitario de Salamanca. Salamanca. España.



Fig. 1. Radiografía simple de abdomen.



Fig. 2. Tomografía axial computarizada con contraste intravenoso. Sección axial a la altura de los riñones.

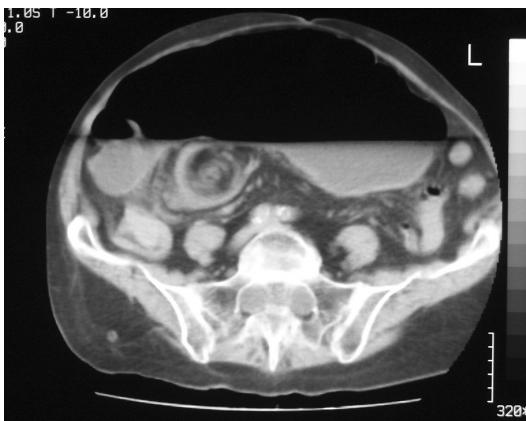


Fig. 3. Tomografía axial computarizada con contraste intravenoso. Sección axial a nivel de bifurcación aórtica.

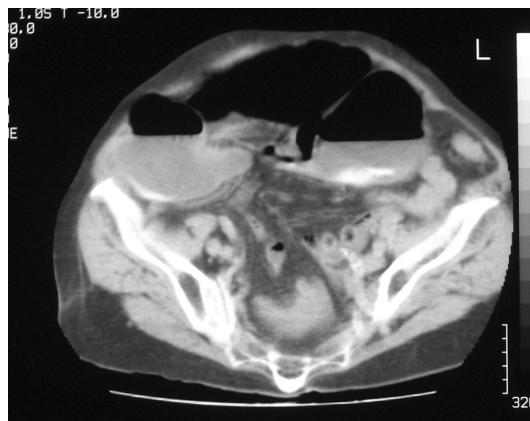


Fig. 4. Tomografía axial computarizada con contraste intravenoso. Sección axial a nivel superior de la pelvis.

Mujer de 69 años que acude a Urgencias por presentar dolor abdominal y vómitos.

La paciente presenta disnea de medianos esfuerzos. Sus antecedentes personales carecen de interés.

En la analítica destaca una leucocitosis con desviación izquierda, proteína C reactiva (PCR) de 9 y D-dímeros (DD) 3,3.

Se realiza previamente una angio-tomografía computarizada torácica por sospecha de tromboembolismo pulmonar que resulta normal.

Comentario en la página 252