

## Shock y hematuria en paciente anciana

Fumero Arteaga S, Vivancos Garbayo S, Figueroa Sosa V, Taracena Lafuente JM, Castro Díaz D, Rodríguez Hernández P.

*Hospital Universitario de Canarias. Santa Cruz de Tenerife.*

Actas Urol Esp. 2007;31(5):571

Mujer de 89 años que es traída a urgencias por síndrome confusional agudo, hematuria franca y shock. Destacaban entre sus antecedentes: diabetes de mal control y larga evolución, vasculopatía periférica grave con amputación suprageniana de ambos miembros inferiores e hipertensión arterial. La valoración inicial demuestra hematuria franca, hipotensión refractaria a expansión volumétrica y distensión abdominal, asimismo presenta leucocitosis intensa e insuficiencia renal aguda. En este momento se realiza lavado vesical manual ante la sospecha de retención aguda de orina obteniendo escasa cantidad de orina y de coágulos. Tras intento infructuoso de ecografía abdominal por presencia de aire que dificulta la misma, se realiza TAC abdominopélvico donde se objetiva *Cistitis Enfisematosa* con perforación vesical y afectación del tejido graso perivesical y subcutáneo (Fig. 1, 2, 3 y 4). En las imágenes se observan las paredes vesicales infiltradas por gas, formando un marco aéreo, así como perforación en el lado derecho y enfisema perivesical y subcutáneo. A pesar de tratamiento antibiótico agresivo y medidas de soporte la paciente falleció a las pocas horas del ingreso.

**FIGURA 1**

**FIGURA 2**

**FIGURA 3**

**FIGURA 4**

---

Correspondencia autor: Dr. Sergio Fumero Arteaga  
Hospital Universitario de Canarias  
Ofra, s/n - 38320 Sta. Cruz de Tenerife.  
Tel.: 922 678 800  
E-mail autor: sergiofumero@hotmail.com  
Información artículo. Imágenes en urología  
Trabajo recibido: abril 2006  
Trabajo aceptado: mayo 2006