

# CASOS EN IMAGEN: 1

L. Jiménez Juan, J.M. Fernández Gallardo y P. Gamo Villegas

Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Severo Ochoa. Leganés. Madrid. España.



Fig. 1.—Radiografía simple de abdomen.

Varón de 43 años que consultó por dolor epigástrico irradiado a hipocondrio derecho y espalda de dos días de evolución, de inicio intermitente, que pasó a ser continuo en las últimas 24 horas. El dolor se acompaña de náuseas y vómitos en relación con la ingesta, una deposición con sangre roja no mezclada con heces el día anterior y coluria. Entre los antecedentes personales destacan hábito enólico importante, fumador de 30 cigarrillos/día, sin hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipidemias ni hepatopatía conocidas.

Las pruebas de laboratorio realizadas no mostraron alteraciones.



Fig. 2.—Tomografía computarizada de abdomen, sin contraste oral ni intravenoso.



Fig. 3.—Tomografía computarizada (TC) de abdomen, sin contraste oral ni intravenoso, un mes después de realizar una colangiopancreatografía endoscópica retrógrada. (Se aprecia restos de contraste baritado en colon por realización de enema opaca unas horas previas a la TC).

*Comentario en la página 369*