

Imágenes en Medicina Intensiva

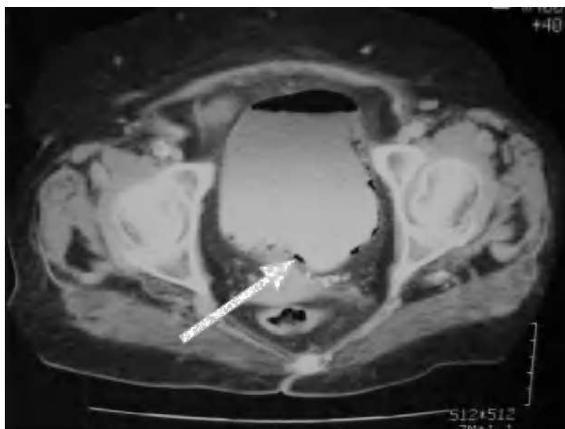


Figura 1.



Figura 2.

Mujer con antecedentes de diabetes mellitus, insuficiencia renal crónica e isquemia intestinal crónica diagnosticada dos meses antes. Ingresó en nuestro hospital por cuadro de dolor abdominal de dos días de evolución no acompañado de otra sintomatología. Ante la sospecha de una isquemia mesentérica aguda, se realizó una tomografía axial computerizada (TAC) abdominal con contraste intravenoso, en la que se aprecia aire en las paredes vesicales de localización predominante en las zonas más declives (fig. 1).

Con el diagnóstico de cistitis enfisematosa se inicia tratamiento antibiótico empírico, ajustándose a los dos días tras observar un urocultivo positivo para *Escherichia coli* y *Klebsiella* sp.

Dos días después se le repite la TAC abdominal, en la que se observa la desaparición completa de las imágenes previamente descritas (fig. 2).

A. BUSTOS LÓPEZ^a, A. ABELLA^a Y P. CHIMENO^b

^aUnidad de Cuidados Intensivos. Hospital Universitario de Getafe. Madrid.

^bServicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario de Getafe.
Madrid. España.