

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.

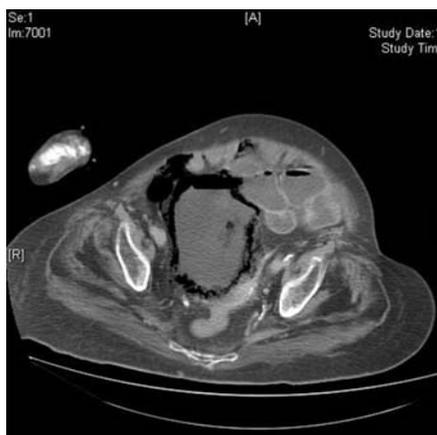


FIGURA 1

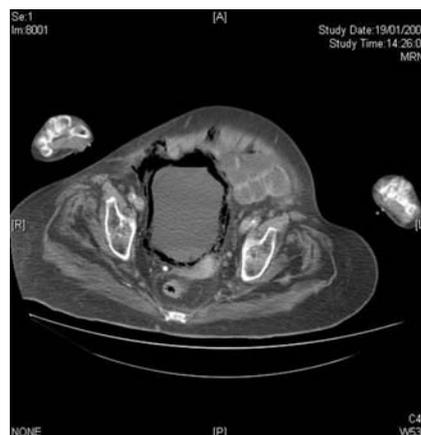


FIGURA 2

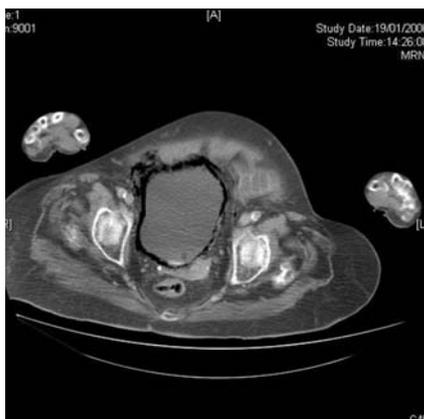


FIGURA 3

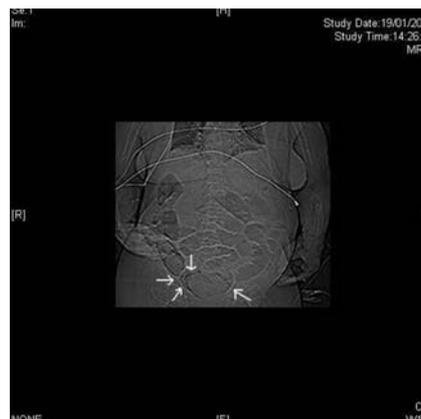


FIGURA 4

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