



MÁS ALLÁ DE UNA INFECCIÓN: LO INFRECLENTE DENTRO DE LO FRECLENTE

RESOLUCION DE CASO

Autores: Vilariño Belén, Nardelli Felipe, Rojas Silvina, Toneguzzo Janina, Adriani

Servicio que presenta: Clínica Medica Hospital de Emergencias Clemente Álvarez Rosario, Santa Fe.

TOMOGRAFIA ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE

Derrame pleural leve asociado a atelectasias subsegmentarias bibasales.

Imagen de aspecto quístico hepático en segmento IVa de 9mm

En ramas portales para el segmento VIII hepático en fase portal se observa defectos de relleno de la misma. Presencia de trombosis de la vena mesentérica superior observándose en este estudio progresión de la misma hacia la vena porta.

Estriación de la grasa pericólica derecha en relación a cambios postquirurgicos de apendicectomía asociado a escaso líquido libre en gotera parietocolica derecha.

Burbujas de neumoperitoneo sub frénicas derechas e izquierdas correlacionar con tiempo posquirúrgico.

Litiasis vesicular, vesícula de paredes delgadas.

Vejiga semi colapsada con sonda balón en su interior.

Ampolla rectal con líquido en su interior.

Imagen quística interpolar izquierda





TRATAMIENTO

- Acenocumarol 2mg/día
- Amoxicilina + Ac clavulanico 500/125mg c/ 8hs a completar 6 semanas

DIAGNOSTICO

PIEFLEBITIS

PILEFLEBITIS

- Es la tromboflebitis séptica de la vena porta y/o de sus ramas, que suele presentarse de manera aguda y generalmente como complicación de procesos inflamatorios intraabdominales.
- La apendicitis y la diverticulitis son las causas más frecuentes.
- La clínica es inespecífica. La fiebre es el signo más frecuente, seguido de ictericia y alteraciones inespecíficas del hepatograma.
- El diagnóstico es clínico e imagenológico.
- Las complicaciones evolutivas de esta entidad, son el infarto intestino-mesentérico, la formación de abscesos hepáticos y la muerte.
- Tratamiento consiste en antibióticos de amplio espectro y anticoagulación la cual debe individualizarse su indicación.

GRACIAS



CLINICA MEDICA HECA