



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Gangrena extensa secundaria a absceso glúteo con tromboflebitis séptica de la vena porta

Extensive gangrene secondary to gluteal abscess with septic thrombophlebitis of the vena porta

A. Uriarte Rodríguez^a, B. Romero Díaz^b y L. Santana Cabrera^{a,*}

^aServicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Gran Canaria, España

^bServicio de Radiología, Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Gran Canaria, España

Recibido el 12 de junio de 2009; aceptado el 18 de junio de 2009

Disponible en Internet el 25 de septiembre de 2009

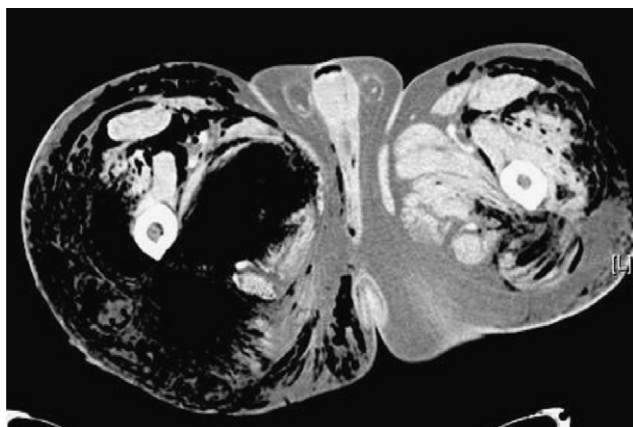


Figura 1 Enfisema subcutáneo a la altura de ambos glúteos.



Figura 2 Tromboflebitis portal (flechas).

Varón de 54 años de edad, diabético, que presenta lesión indurada a la altura del glúteo derecho que el paciente relaciona con lipoma probablemente sobreinfectado. Destaca crepitación a nivel cutáneo que abarca desde tercio distal de ambas extremidades inferiores hasta el hombro y la zona interescapular derecha. Se realiza tomografía toracoabdominal en la que se observa enfisema subcutáneo desde ambos miembros inferiores, que se extiende por la pared abdominal derecha, afecta el miembro superior del mismo lado y alcanza la pared torácica posterior (fig. 1). Presenta el hígado aumentado de tamaño con hipodensidad bien delimitada a la altura del lóbulo hepático derecho (indicativo de trastorno vascular) y múltiples lesiones focales, la mayoría de densidad líquida; algunas de éstas tienen abundante aire en su interior. También se visualiza aire intravascular a la altura de las venas ilíacas, que se extiende hacia la vena cava inferior y el sistema portal, compatible con tromboflebitis (fig. 2). El paciente presenta muy mala evolución y fallece a las pocas horas en situación de *shock* séptico y fallo múltiple orgánico.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lsancabx@gobiernodecanarias.org (L. Santana Cabrera).