



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

**Cistitis enfisematosa en el postoperatorio de
reemplazo de válvula aórtica****Emphysematous cystitis in the postoperative period of aortic valve
replacement**

Iratxe Iriondo Irigoras* y María Ángeles Rodríguez Esteban

Servicio de Medicina Intensiva, Unidad de Cuidados Intensivos Cardiológicos, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, Asturias, España

Disponible en Internet el 26 de julio de 2024

Varón de 71 años el cual en el postoperatorio de cirugía cardíaca presentó fracaso respiratorio, hipoxemia grave y enfisema subcutáneo de predominio izquierdo precisando re-IOT y FiO₂ del 100%. En la Rx no se pudo descartar neumotórax bilateral. Además, presentó gran inestabilidad hemodinámica precisando dosis altas de noradrenalina y un abdomen distendido, timpánico y doloroso a la exploración desarrollando acidosis hiperlactacidémica. Se realizó angioTAC donde se objetivó hidro-neumotórax bilateral, enfisema mediastínico con afectación de pared torácica (fig. 1) y a nivel abdominal vejiga distendida con nivel hidroaéreo y aire atípico intraluminal, compatible con cistitis enfisematosa de probable origen obstructivo, con la sonda vesical con el extremo distal en la uretra membranosa (fig. 2). Se recolocó la sonda vesical con salida de abundante gas y se colocó drenaje torácico. Presentó mejoría progresiva con resolución de la cistitis enfisematosa en el TAC de control.

Financiación

Sin financiación.

Conflicto de intereses

Sin conflicto de intereses.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: iratxe.iri@gmail.com (I. Iriondo Irigoras).



Figura 1

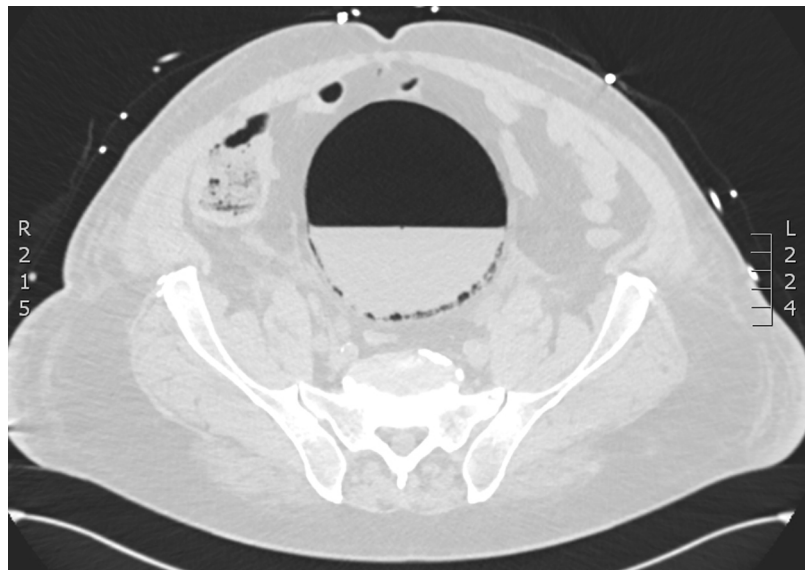


Figura 2