



## IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

### Neumatosis gástrica probablemente secundaria a gastroparesia diabética



### gastric pneumatosis probably due to diabetic gastroparesis

I. Martínez de Lagrán Zurbano\*, R. Roig-Pineda y F. Armestar-Rodríguez

Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

Disponible en Internet el 6 de octubre de 2015

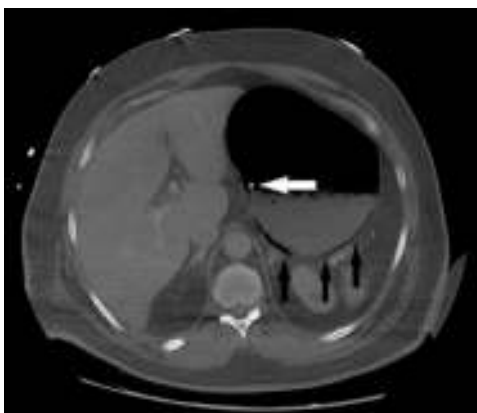


Figura 1

Varón de 53 años, con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo II con nefropatía, cardiopatía isquémica y fibrilación auricular permanente. Ingresó en la UCI por coma secundario a hemorragia de ganglios basales derechos. Desde el ingreso destaca distensión abdominal e íleo con un abdomen timpánico, pero con peristaltismo conservado. A los 7 días presenta *shock* distributivo con acidosis láctica, fracaso multiorgánico y leucocitosis importante. Se realiza una TC abdominal que muestra sonda nasogástrica (SNG) con extremo distal en cuerpo gástrico (flecha blanca) e imagen lineal de densidad aérea en la pared gástrica correspondiente a neumatosis gástrica (flechas negras). Se interviene quirúrgicamente y se descarta isquemia gástrica, isquemia intestinal y colecistitis enfisematosa. Presenta buena evolución con descompresión gástrica mediante una SNG de mayor calibre (fig. 1).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [itziarmz@hotmail.com](mailto:itziarmz@hotmail.com) (I. Martínez de Lagrán Zurbano).