

## IMAGEN DEL MES

---

### Pileflebitis por diverticulitis aguda complicada

#### Pylephlebitis complicating acute diverticulitis

María del Carmen Azorín Samper<sup>1</sup>, María Dolores Ruiz Carmona<sup>2</sup>, Félix Checa Ayet<sup>3</sup>

DOI 10.31837/cir.urug/4.1.5

---

Recibido: 2 de agosto de 2019  
Aceptado: 13 de febrero de 2020

---

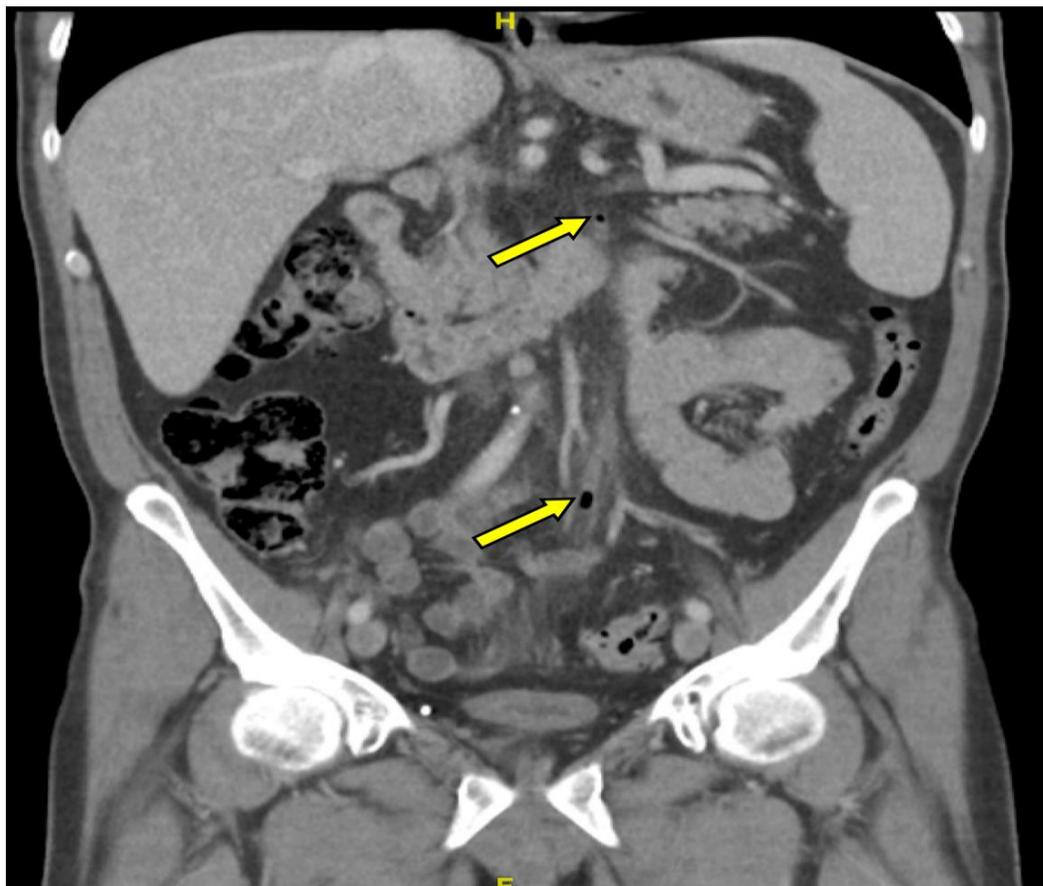


Figura 1. Pileflebitis en diverticulitis aguda complicada

<sup>1,2,3</sup> Departamento de Sagunto. Institución: Hospital de Sagunto. Servicio Cirugía General y del Aparato Digestivo. Sagunto (Valencia), España. [mcazosam16@gmail.com](mailto:mcazosam16@gmail.com)

Varón de 60 años con antecedente de apendicectomía y diverticulosis de colon. Acudió al servicio de Urgencias por un cuadro de malestar general, fiebre, náuseas y vómitos de dos días de evolución. A la exploración, abdomen blando y depresible, doloroso en fosa ilíaca izquierda.

La analítica reveló neutrofilia, elevación de PCR y procalcitonina. Además, se obtuvieron hemocultivos positivos para *Escherichia Coli*.

El TC abdomino-pélvico mostró diverticulitis aguda complicada con microperforación local contenida e imágenes de burbujas aéreas intravasculares a nivel de vena hemorroidal superior y vena mesentérica inferior muy cercanas a su desembocadura a territorio esplénico (Figura 1).

Se le ingresó para tratamiento médico con antibioterapia intravenosa, siendo la evolución favorable, con alta domiciliaria al sexto día.

**Diagnóstico:**

Pileflebitis por diverticulitis aguda complicada.