

# PILEFLEBITIS SECUNDARIA A DIVERTICULITIS



Pierucci, María Alejandra/ Urquiola, Cecilia/  
Siri, Natalia/Santamaría, Luis Manuel

HOSPITAL MUNICIPAL DE AGUDOS LEONIDAS LUCERO BAHÍA BLANCA

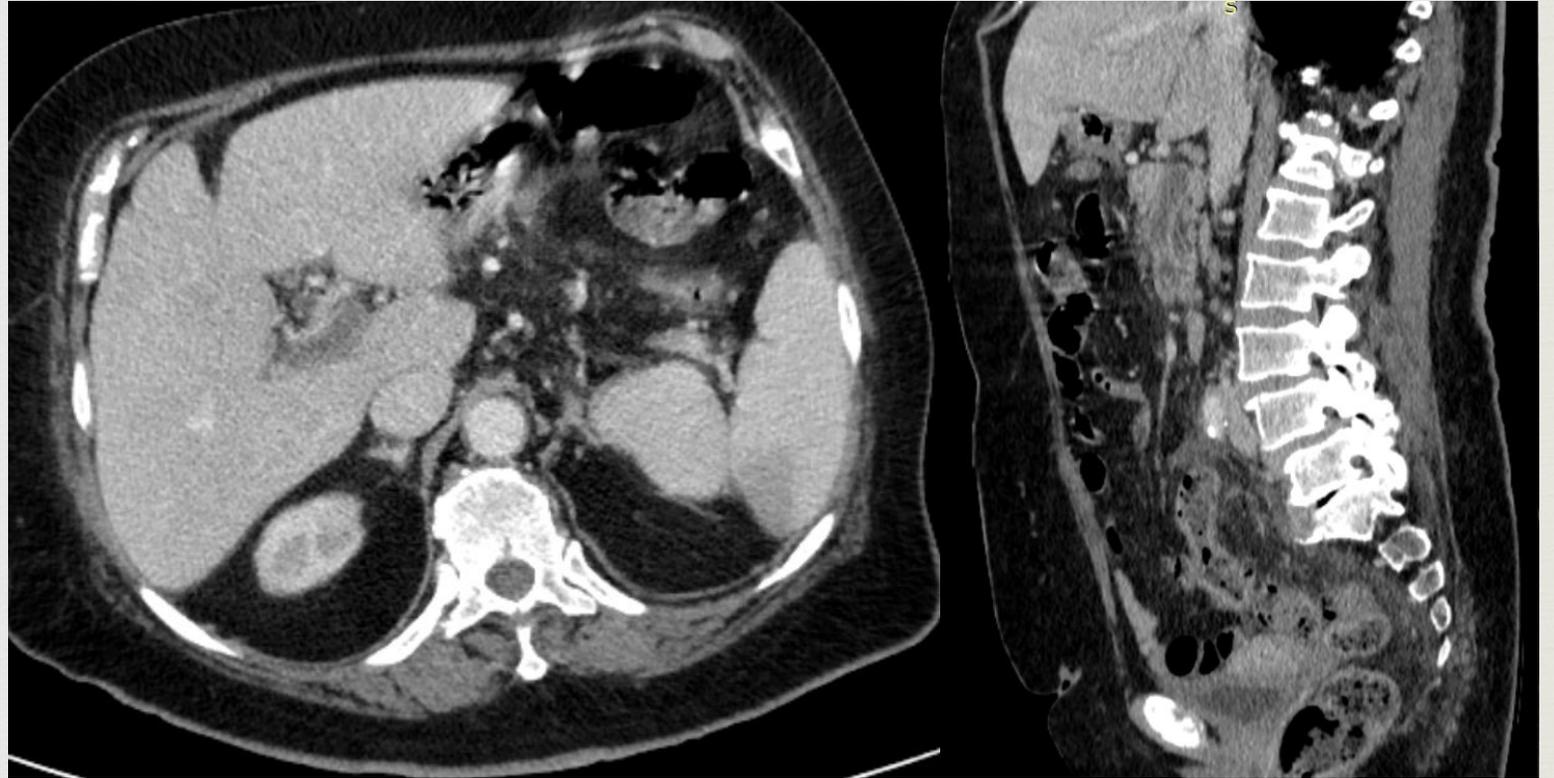
No presentamos conflictos de intereses.  
Bahía Blanca. Buenos Aires. Argentina  
alejandrapierucci78@gmail.com



## PRESENTACIÓN DEL CASO:

Paciente de 79 años que consulta por dolor abdominal difuso que inicia hace 6 meses. Aumenta de intensidad en el último mes asociado a hiporexia.

## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TC de Abdomen y Pelvis con cte ev (cortes axiales- a la derecha y centro; y coronal- izquierdo):

Defecto de relleno en venas mesentérica superior y porta. Imagen triangular hipodensa de base externa en polo inferior del bazo que mide 34 x 28 mm compatible con infarto esplénico.





En relación al colon sigmoides se identifican varias imágenes diverticulares, con alteración de la densidad de la grasa adyacente compatible con diverticulitis aguda.

# DISCUSIÓN



- ❧ Se conoce como pileflebitis a la tromboflebitis de la vena porta y de sus ramas, su origen es séptico por un foco infeccioso localizado en su área de drenaje.
- ❧ Es una entidad de muy baja frecuencia por la utilización precoz de antibióticos, pero relevante porque la mortalidad por su causa no ha disminuido (20-30% en algunas series).
- ❧ La clínica puede variar en relación con la localización del proceso inflamatorio.
- ❧ Una vez establecido el diagnóstico debe buscarse una asociación con un factor precoagulante.
- ❧ Se presenta clínicamente con dolor abdominal inespecífico, náuseas, vómitos, diarrea o formación de circulación colateral.
- ❧ Puede acompañarse de anorexia y hemorragia digestiva. E. coli es el germen más frecuente.
- ❧ El hallazgo de un trombo luminal que causa el defecto de llenado en las venas mesentéricas y vena porta en TC de abdomen con contraste es diagnóstico.

# CONCLUSIÓN:



- ✧ La pyleflebitis es la tromboflebitis séptica de la vena porta y/o sus ramas, de manera aguda y generalmente como complicación de procesos inflamatorios intrabdominales o de intervenciones quirúrgicas en pacientes con discrasias sanguíneas.
- ✧ Siendo la clínica bastante inespecífica, los hallazgos radiológicos, aunque no son patognomónicos, son de gran utilidad para el diagnóstico precoz y un mejor pronóstico vital para estos pacientes

# BIBLIOGRAFÍA



- ❧ Casallo Blanco, S. et al. Pileflebitis secundaria a diverticulitis. An. Med. Interna (Madrid) 2006, vol.23, n.12
- ❧ Septic thrombophlebitis of the mesenteric and portal veins: CT imaging. Balthazar, EmilJ., Gollapudi, Praveen. J. Computer Assisted Tomography, 2000;24:755-760.
- ❧ Tromboflebitis séptica de la vena mesentérica superior y abscesos hepáticos en un paciente con enfermedad de Crohn. B. Beltrán, M. Aguas, G. Bastida, P. Nos. Medicine, 2008;10;339e1-e4.
- ❧ Pileflebitis Secundaria a diverticulitis. I. Azkárate, I. Ruiz, A. Beguiristain, M. Zabarte, R. Sebastian, I. San Martín. Medicina Intensiva, 2004; 28(6):329-331.