
Isquemia intestinal aguda por vasculitis en Lupus Eritematoso Sistémico

Mujer de 20 años con antecedentes de Lupus Eritematoso Sistémico de 6 años de evolución con compromiso articular y dermatológico. Consulta por dolor abdominal agudo difuso de 6 horas de evolución y vómitos. En el examen físico se observa fiebre de 38° centígrados, frecuencia cardíaca de 120 por minuto y frecuencia respiratoria de 28 por minuto. Distensión abdominal y dolor a la palpación profunda con signo del rebote positivo generalizado. Ausencia de ruidos hidroaéreos abdominales. La tomografía computada de abdomen con contraste oral y endovenoso reveló como se observa en la Fig. 1 engrosamiento difuso de un asa ileal en vista transversal (flecha oscura) e ingurgitación de los vasos mesentéricos (flecha blanca). En la Fig. 2 se visualiza engrosamiento difuso de la pared de asa de yeyuno vista longitudinalmente (flecha blanca). La paciente recibió tratamiento con pulsos de metilprednisona de 1 gramo por vía endovenosa durante tres días, asociado a 1 gramo de ciclofosfamida por vía endovenosa. El dolor abdominal desapareció y recuperó el tránsito intestinal en 24 horas. Fue dada de alta asintomática.

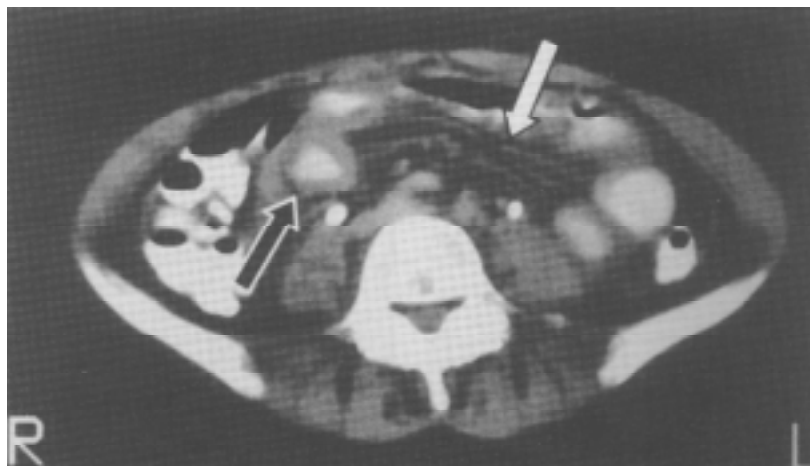


Fig. 1

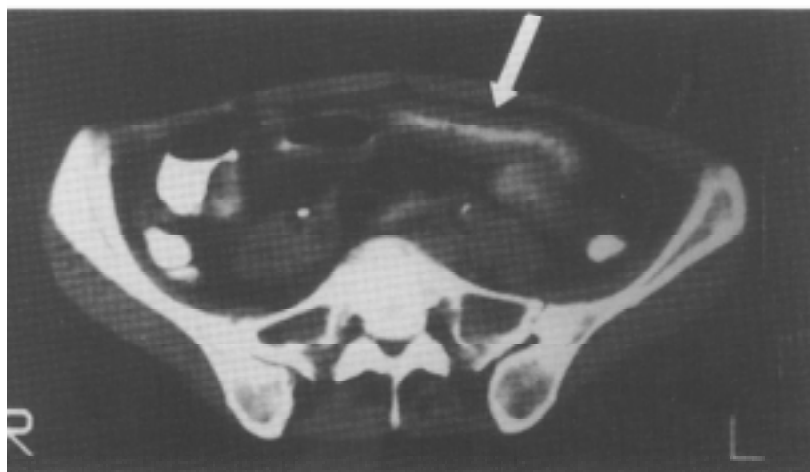


Fig. 2