

Colitis pseudomembranosa en paciente con íleo

Aldana-Ledesma Juan M.^o, Velarde-Ruiz Velasco José A.^o

Descripción de la imagen

Se trató de paciente masculino de 81 años de edad, con antecedente de infección de tejidos blandos en extremidad inferior derecha 2 meses previos, para lo cual recibió múltiples esquemas de antibióticos de amplio espectro, entre ellos amoxicilina, clinda-micina y ciprofloxacino. Negó enfermedades crónicas u otro antecedente de importancia.

Audió a urgencias por dolor abdominal y datos de respuesta inflamatoria sistémica (taquipnea, taquicardia, leucocitosis y fiebre) así como íleo intestinal y falla orgánica, condicionada por daño renal. A la exploración física con estabilidad hemodinámica, respiratorio sin compromiso, abdomen con dolor leve a la palpación media en marco colónico, timpanismo generalizado, ruidos peristálticos disminuidos, sin megalias, sin datos de abdomen agudo.

Dentro de sus laboratorios al ingreso con leucocitos de 30.8 miles / μ l, plaquetas 499 miles/ μ l, hemoglobina 11 g/dl, albúmina 1.4g/dl, creatinina 5mg/dl, urea 137mg/dl.

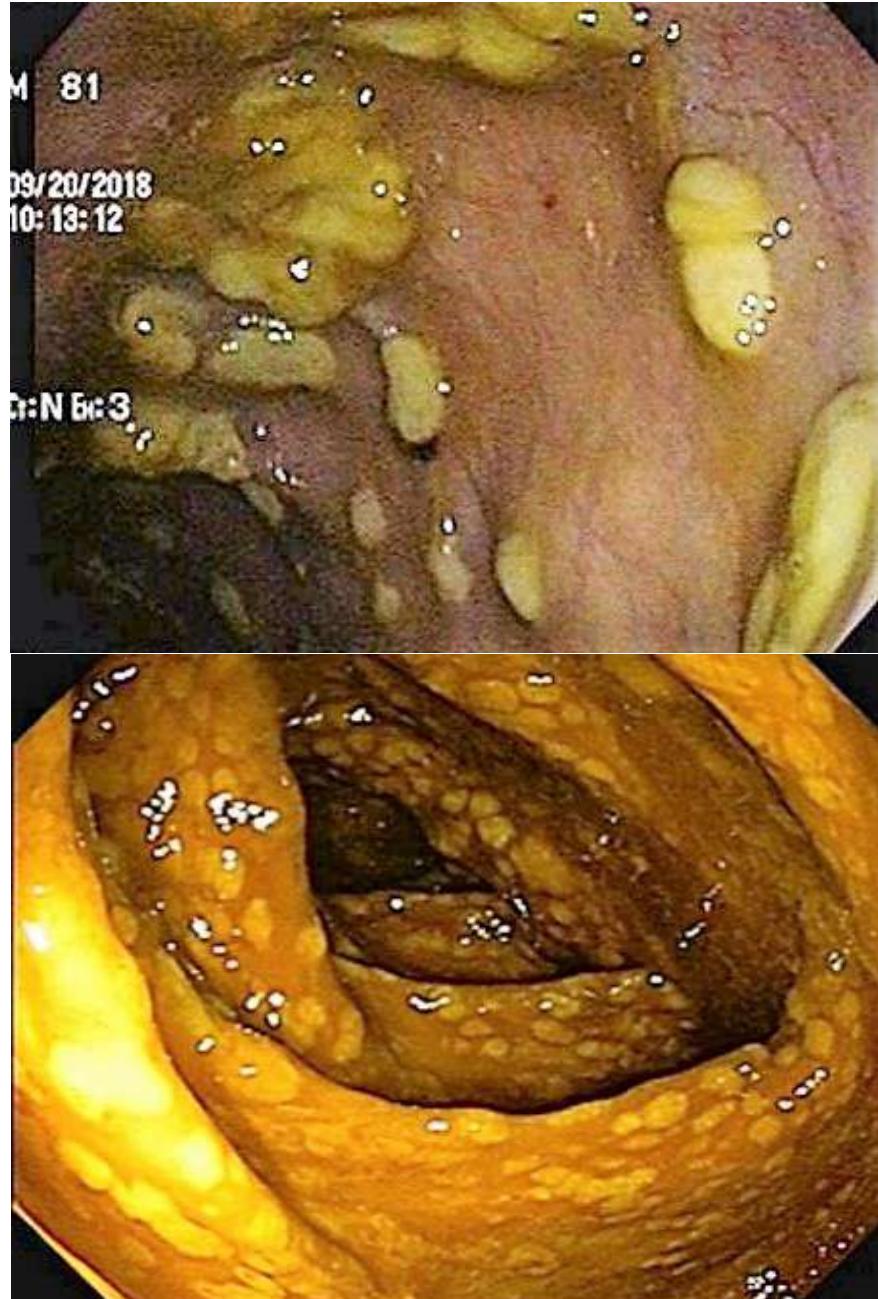
Se realizó PCR para *Clostridium difficile*, resultando positiva, así como tomografía abdominal, observando escaso líquido libre en hueco pélvico y edema interasa.

Se realizó colonoscopia (Figuras 1 y 2) observando lesiones elevadas amarillentas, que no se desprenden al lavado, así como edema y eritema de la mucosa circundante.

Consignando el diagnóstico de infección por *Clostridium difficile* fulminante, se inició manejo con metronidazol intravenoso y vancomicina vía oral y en enema, con adecuada evolución, mejorando la respuesta inflamatoria y la falla orgánica, así como con resolución del íleo.

Referencias bibliográficas

1. Velarde Ruiz-Velasco JA, Aldana-Ledesma JM, Ibarra-Estrada MA, et al. Clinical and endoscopic features in patients with hospital-acquired diarrhea associated with *Clostridium difficile* infection. *Rev Gastroenterol Mex.* 2017;82(4):301-308.
2. McDonald LC, Gerding DN, Johnson S, B et al. Clinical Practice Guidelines for *Clostridium difficile* Infection in Adults and Children: 2017 Update by the Infectious Diseases Society of America (IDSA) and Society for Healthcare Epidemiology of America (SHEA). *Clin Infect Dis.* 2018;66(7):987-994.



Autor para correspondencia

Juan Manuel Aldana-Ledesma. Servicio de Gastroenterología, Hospital Civil de Guadalajara, Fray Antonio Alcalde. Calle Hospital 278, Col. El Retiro, Guadalajara, Jalisco, México
Contacto al correo electrónico: jumal13@hotmail.com