



La imagen del mes

## Colecistitis aguda en un paciente con situs inversus totalis



### Acute cholecystitis in a situs inversus totalis patient

Ismael Mora-Guzmán<sup>a,\*</sup>, José Luis Muñoz de Nova<sup>a</sup>,  
Karla Vivancos Costaleite<sup>b</sup> y Elena Martín-Pérez<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España

<sup>b</sup> Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España



Figura 1



Figura 2

Mujer de 83 años con fibrilación auricular, síndrome de preexcitación y bloqueo auriculoventricular completo. Acude a urgencias con deterioro del estado general y cuadro sincopal, necesitando recambio de marcapasos. Durante el ingreso presenta dolor en flanco izquierdo e irritación peritoneal. En la analítica destaca leucocitosis, neutrofilia y elevación de la proteína C reactiva. Ante la sospecha de diverticulitis aguda se realiza tomografía computarizada (figs. 1 y 2), objetivándose situs inversus totalis, colecistitis aguda con gran distensión vesicular e infarto esplénico. Se lleva a cabo manejo satisfactorio con antibioterapia intravenosa y colecistostomía percutánea.

Diagnóstico: situs inversus totalis. Colecistitis aguda. Infarto esplénico.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [moraguzman.dr@gmail.com](mailto:moraguzman.dr@gmail.com) (I. Mora-Guzmán).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2015.09.008>

0009-739X/© 2015 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.