

Fístula ciego-íleo-cutánea. Una complicación rara de tuberculosis urinaria

Ceacum-ilio-cutaneous fistula. A rare complication of urinary tuberculosis



Figura 1 – Estudio con contraste de la ileostomía que documenta una comunicación con el ciego con paso del contraste para colon ascendente.

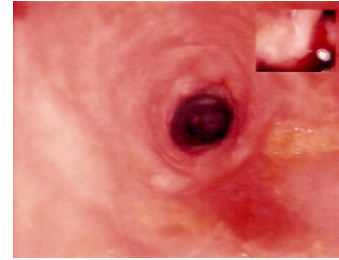


Figura 2 – Endoscopia por la ileostomía. Un bricker inflamatorio con un orificio de comunicación con el colon.

J. Cabral Ribeiro^{a,*}, C. Rolanda^b y A. Santos^a

^aServicio de Urología, Hospital de São Marcos, Braga, Portugal

^bServicio de Gastroenterología, Hospital de São Marcos, Braga, Portugal

*Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: jcabralribeiro@netcabo.pt, jcabral@hsmbraga.min-saude.pt (J. Cabral Ribeiro).

doi: 10.1016/j.acuro.2010.03.017

Enfisema subcutáneo abdominal tras traumatismo escrotal

Abdominal subcutaneous emphysema following scrotal trauma

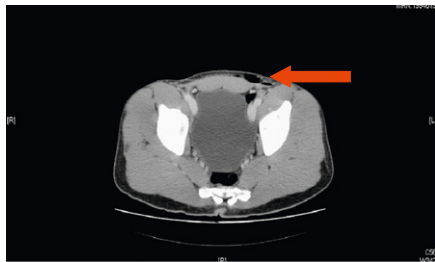


Figura 1 – TC abdominopélvico: enfisema subcutáneo en escroto izquierdo anterior a sínfisis pubiana.

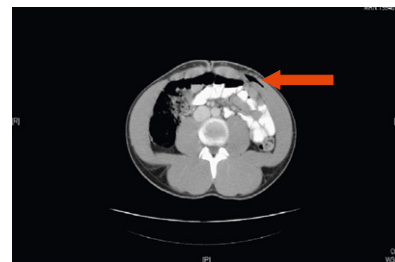


Figura 2 – TC abdominopélvico: enfisema subcutáneo desde escroto izquierdo hasta pared abdominal superior, entre musculatura del recto anterior izquierdo y oblicuos izquierdos. Ausencia de líquido libre intraperitoneal.

D. Gallego Vilar^{a,*}, I. Povo Martin^a, J. Miralles Aguado^a, P. Romero Crespo^b, V. Gimeno Argente^a, M. Ferrer Royo^b, M. Bosquet Sanz^a y J. Gallego Gómez^a

^aServicio de Urología, Hospital General de Castellón, Castellón de la Plana, España

^bServicio de Urgencias, Hospital General de Castellón, Castellón de la Plana, España

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico:

dagalvi@hotmail.com (D. Gallego Vilar).

doi: 10.1016/j.acuro.2010.03.018