

# Imágenes en medicina

Paciente de 71 años con antecedentes de diabetes mellitus tipo 2, accidente cerebrovascular protuberancial y depresión. Presenta un cuadro agudo de fiebre, dolor abdominal y diarrea acuosa con episodios sanguinolentos ocasionales. En días previos había recibido tratamiento con amoxicilina-clavulánico por bronquitis aguda. Se realizó colonoscopia que evidenció la presencia de múltiples placas recubiertas por un exudado de color amarillento constituido por restos de fibrina y material necrótico conformando lo que se conoce como pseudomembranas. La determinación de toxina en heces para *Clostridium difficile* fue negativa si bien se producen falsos negativos para la determinación por enzimoimmunoanálisis en aproximadamente un 25% de los casos. Ante la sospecha de colitis pseudomembranosa asociada a un tratamiento antibiótico de riesgo intermedio para desarrollo de colitis postantibiótica se trató como metronidazol más vancomicina por vía intravenosa con resolución completa del cuadro.

Diagnóstico:

## Colitis pseudomembranosa

José Antonio Díaz Peromingo, Marina Iglesias Gallego  
Servicio de Medicina Interna. Hospital do Barbanza. Riveira. A Coruña.

Como citar este artículo: Díaz Peromingo JA, Iglesias Gallego M.  
*Colitis pseudomembranosa. Galicia Clin 2008; 70 (1): 51*

Recibido: 16/1/2009; Aceptado: 17/1/2009

