

Colecistitis enfisematosa, cuando el aire es el problema

Lina María Pinzón Triana¹, Arturo Sebastián Gross González¹, Juan Carlos González Matos¹,
Juan Manuel Serón Luna¹, Sandra Marcela Figueroa Cárdenas¹, Pablo Andrés Álvarez Reyes¹
Paloma Salvador Sáenz¹, Ana Campaña Marzal¹.

¹Hospital General de Segovia, Segovia.

Objetivo docente

Reconocer los signos radiológicos de la colecistitis enfisematosa ya que es una entidad que conlleva una gran morbimortalidad, por lo que su diagnóstico debe ser precoz.

Revisión de tema

La patología de la vesícula biliar es una causa frecuente de dolor abdominal, siendo la colecistitis una de las principales causas de dolor abdominal en la urgencia.

Dentro de las complicaciones de la colecistitis aguda encontramos la colecistitis enfisematosa.

Revisión de tema

Colecistitis enfisematosa:

Condición rara, potencialmente mortal.

Oclusión o trombosis de la arteria cística que provoca cambios isquémicos en la pared favoreciendo la sobreinfección por bacterias productoras de gas que a su vez aumentan la presión intraluminal.

Alto riesgo de perforación (15%).

Revisión de tema

Epidemiología:

- Típicamente en pacientes con diabetes
 - Más en hombres
 - Entre los 40-70 años
-

Revisión de tema

Etiología

Microorganismos más frecuentes: *Clostridium perfringens*, *E. Coli*, *Klebsiella* o *Pseudomonas*.

Revisión de tema

La clínica es igual que cualquier otra colecistitis pero tiene *peor pronóstico*.

Presenta un mayor número de complicaciones como las perforaciones, abscesos y la colecistitis gangrenosa.

Revisión de tema

Colecistitis enfisematosa:

Presencia de gas en la luz de la vesícula biliar, pared o tejidos pericolecísticos, en ausencia de fístulas entre el sistema biliar y el tracto digestivo.

Revisión de tema

Técnicas de imagen

✓ Ecografía:

Menos sensible y específica vs TC

Focos ecogénicos con artefacto de reverberación (ring down o sombra sucia)



Focos ecogénicos con artefacto de ring down, en la pared vesicular e intraluminales

Focos ecogénicos con artefacto de ring down en la pared vesicular.

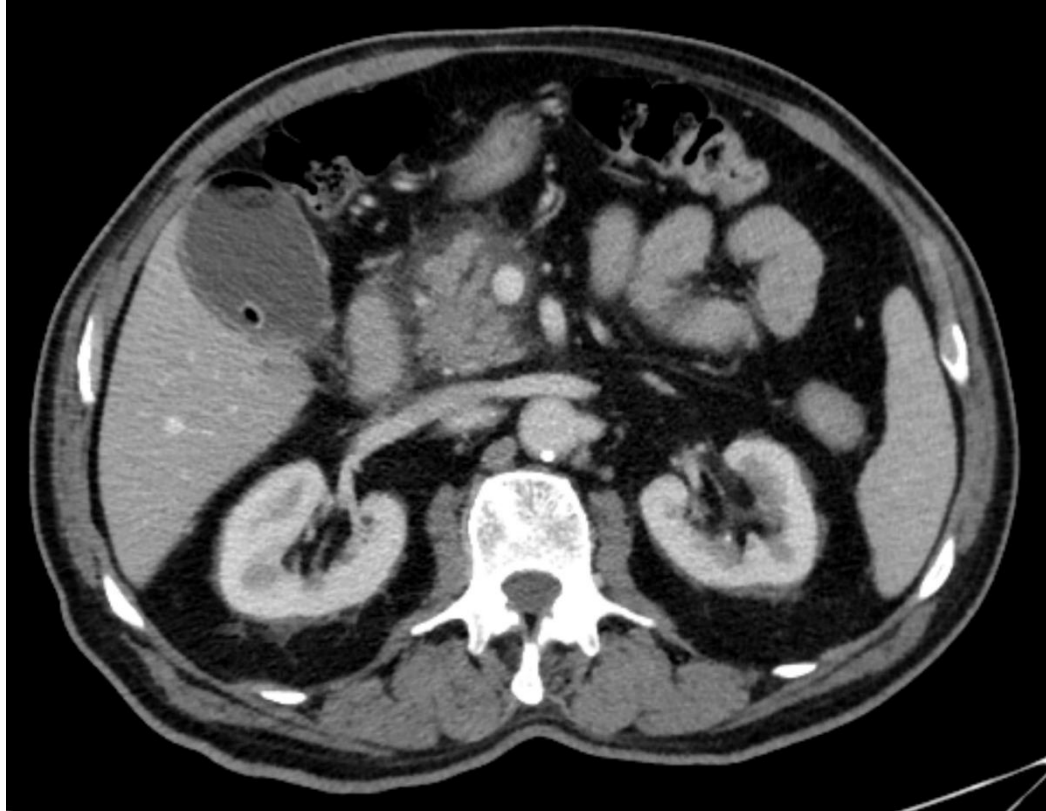


Revisión de tema

Técnicas de imagen

✓ TC:

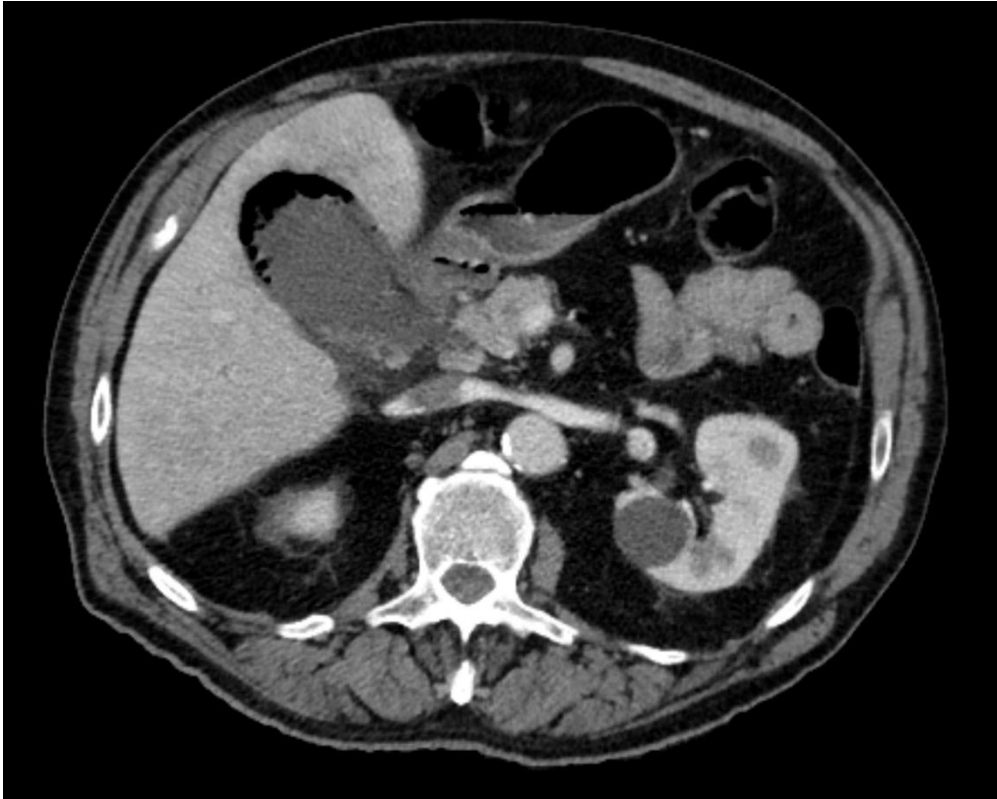
- Presencia de gas parietal e intraluminal.
 - Cambios inflamatorios perivesiculares.
 - Neumoperitoneo si hay perforación.
 - Interrupción focal de la pared (necrosis).
-



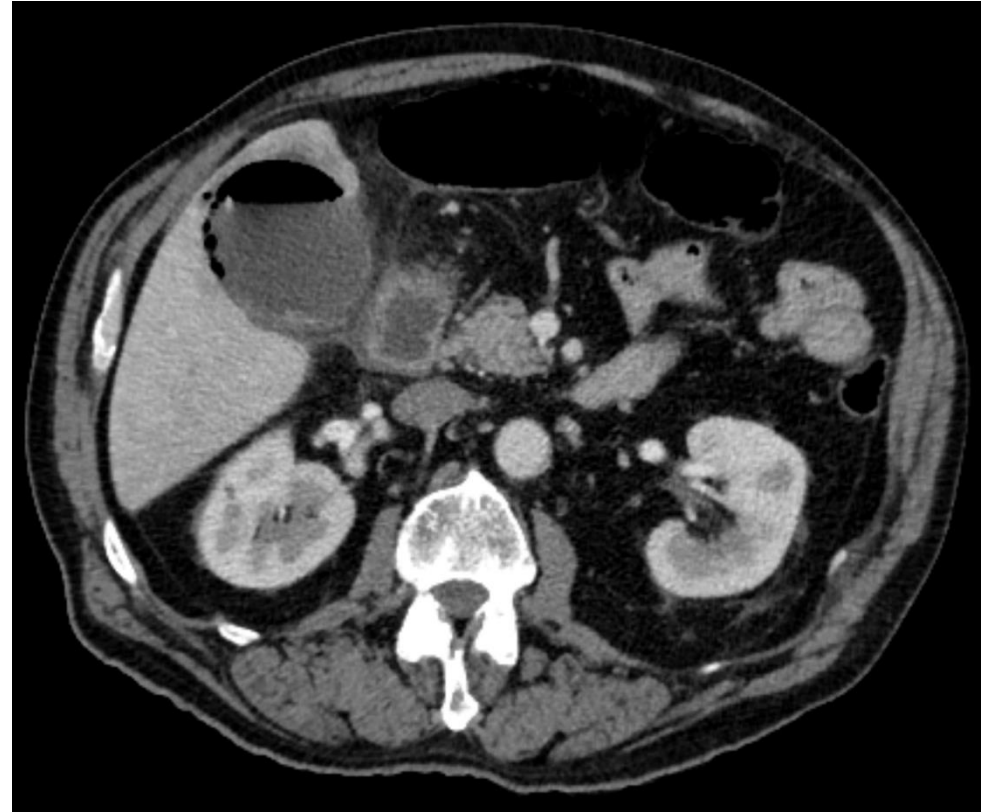
Aire en el interior de la vesícula biliar con nivel hidroaéreo



Presencia de burbujas aéreas en el conducto cístico y colección en parénquima hepático adyacente.



Burbujas aéreas en la pared de la vesícula biliar así como en su interior.



Burbuja aérea extraluminal sugestiva de perforación (neumoperitoneo).

Revisión de tema

- Tratamiento:

Antibioticoterapia de amplio espectro y colecistectomía de urgencia.

Aquellos que no son candidatos a cirugía, se pueden beneficiar temporalmente de colecistostomía percutánea.

Conclusión

- La colecistitis enfisematosa es una entidad poco frecuente pero potencialmente mortal por lo que es importante hacer un diagnóstico oportuno que permita el tratamiento quirúrgico temprano y evite desenlaces no deseados.
-

Referencias

- de Arriba Heras C, Martínez Chamorro E, Ibáñez Sanz L, Ayala Calvo G, Borrueal Nacenta S. Colecistitis aguda complicada: diagnóstico por imagen en la urgencia. Radiologia [Internet]. 2025;(501722):501722. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rx.2025.501722>
 - Miao KH, Miao JH, Rosberger S, Dachman AH, Taouli B, Lewis SC. Advances in imaging and diagnosis of emphysematous cholecystitis. Healthcare (Basel) [Internet]. 2026;14(5):617. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/healthcare14050617>
 - Nepal P, Ojili V, Kaur N, Tirumani SH, Nagar A. Gas where it shouldn't be! Imaging spectrum of emphysematous infections in the abdomen and pelvis. AJR Am J Roentgenol [Internet]. 2021;216(3):812–23. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2214/AJR.20.23545>
-