

Viñeta Radiológica: IMAGEN DE "TIRO AL BLANCO"

Mario Moreno Alvarez, Claudia Vera Barrezueta
Hospital Luis Vernaza - Guayaquil, Ecuador.

Paciente femenina de 38 años, con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico (LES) de 6 años de evolución que presentó dolor abdominal recurrente, náuseas y vómitos.

Había distensión abdominal y dolor difuso a la palpación sin signo de rebote. FAN y DNA positivos, C3 y C4 bajos.

Una TAC abdominal con contraste reveló engrosamiento de la pared intestinal con edema de submucosa – doble

halo o imagen del "tiro al blanco" (target sign) sugerente de vasculitis intestinal.

La paciente tuvo una muy buena respuesta con la aplicación de 3 pulsos ev de metilprednisolona y fue dada de alta al 5to día con prednisona oral.

Semanas después la paciente recibió 2 g de Rituximab. Su cuadro abdominal no se ha vuelto a presentar y su LES está bajo control.

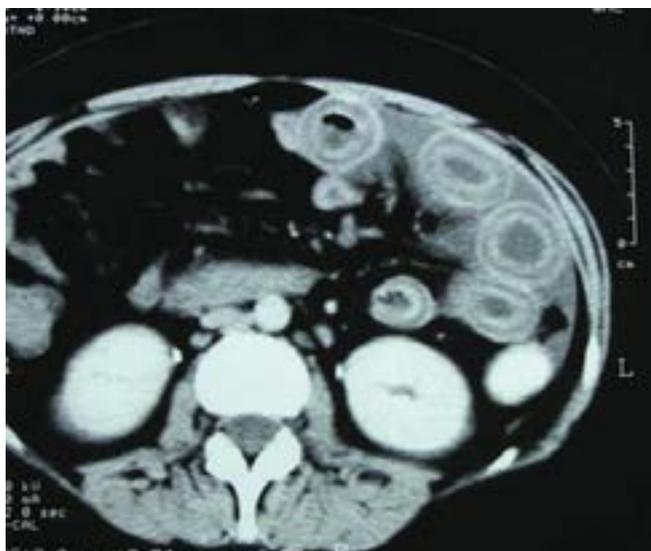


Figura 1

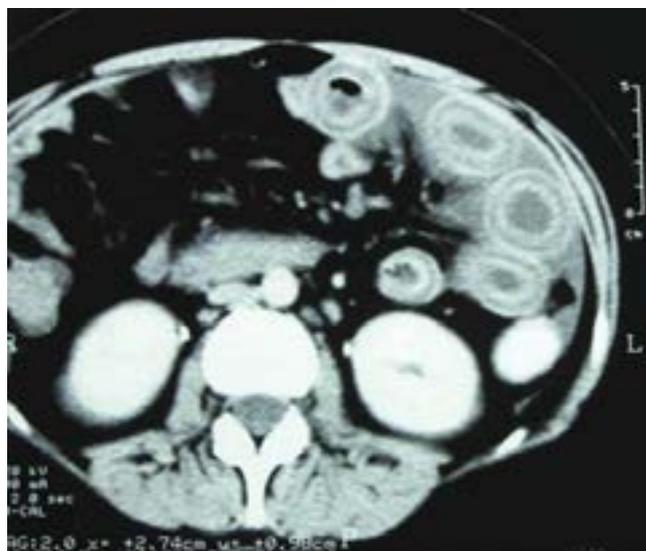


Figura 2