

# Cistite Enfisematosa: Uma Causa Rara de Hematúria Macroscópica

## *Emphysematous Cystitis: An Unusual Cause of Macroscopic Hematuria*

Ana Rita Barradas , Vikesh Samji , Margarida Fonseca , Rita Reis 

Palavras-chave: Cistite; Hematúria.

Keywords: Cystitis; Hematuria.

A cistite enfisematosa é uma forma rara de infecção das vias urinárias, caracterizada pela presença de gás na parede e lúmen vesical.<sup>1-3</sup> Atinge principalmente mulheres idosas diabéticas e imunodeprimidos.<sup>1,2</sup> Os agentes etiológicos mais comuns são *Escherichia coli* e *Klebsiella pneumoniae*, podendo também incluir *Enterococcus* spp., *Pseudomonas* spp. ou até mesmo uroculturas polimicrobianas.<sup>1</sup>

Realizada tomografia computadorizada (Figs. 1 e 2) que demonstrou presença de gás nas paredes e lúmen vesical trazendo cistite enfisematosa complicada com hemorragia, tendo iniciado antibioterapia empírica com piperacilina/tazobactam. O exame cultural da urina isolou *Enterococcus faecalis* e *Pseudomonas aeruginosa*.

Houve uma evolução favorável com resolução do quadro de cistite enfisematosa em controlo imagiológico.

O tratamento desta entidade consiste na administração de antibioterapia de largo espectro, controlo glicémico apertado e cateterização vesical.<sup>3-5</sup> Cerca de 10% dos casos requerem intervenção cirúrgica.<sup>1,2</sup> A taxa de mortalidade da cistite enfi-

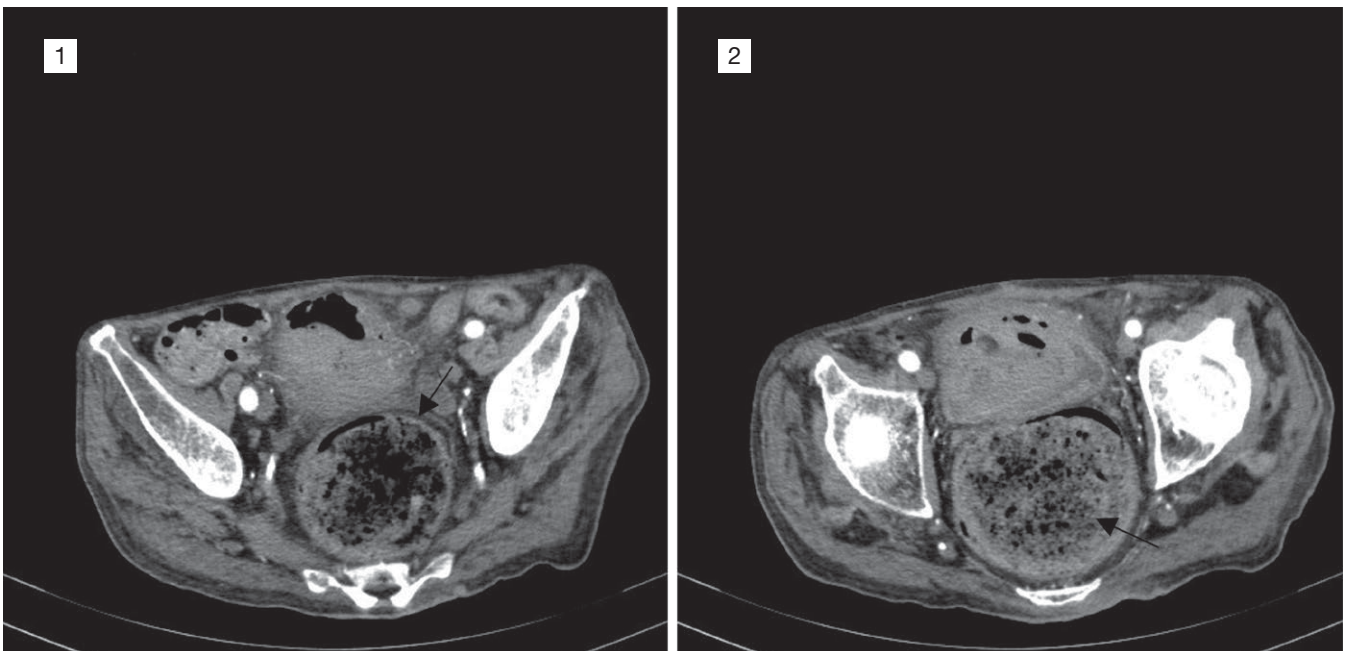


Figure 1 and 2: Imagem de tomografia computadorizada a demonstrar presença de gás na parede e lúmen vesical (seta).

Relata-se o caso de um homem de 87 anos, diabético, com hipertensão arterial e linfoma não Hodgkin de grandes células B em estágio IV. Admitido no Serviço de Urgência por hematúria e disúria. Algaliado com saída de coágulos.

sematosa é de 7%<sup>1</sup> e aumenta para o dobro se combinado com pielonefrite enfisematosa.<sup>2,4</sup>

O caso clínico tem particular interesse por se tratar de uma entidade rara, mas potencialmente fatal quando não diagnosticada atempadamente.<sup>2</sup> ■

Serviço de Medicina Interna, Hospital Egas Moniz, Lisboa, Portugal.

### Declaração de Contribuição

ARB, VS, MF, RR - Recolha de dados, redação do artigo e aprovação da versão afinal.

### Contributorship Statement

ARB, VS, MF, RR - Data collection, article writing and final approval.

### Responsabilidades Éticas

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Confidencialidade dos Dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes

Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.

Proveniência e Revisão por Pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

### Ethical Disclosures

Conflicts of interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship

Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.

Patient Consent: Consent for publication was obtained. Provenance and

Peer Review: Not commissioned; externally peer reviewed.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Revista SPMI 2023. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC. Nenhuma reutilização comercial.

© Author(s) (or their employer(s)) and SPMI Journal 2023. Re-use permitted under CC BY-NC. No commercial re-use.

### Correspondence / Correspondência:

Ana Rita Barradas – barradasanarita@gmail.com

Serviço de Medicina Interna, Hospital Egas Moniz, Lisboa, Portugal.

R. da Junqueira 126, 1349-019 Lisboa

Recebido / Received: 2022/02/24

Aceite / Accepted: 2022/04/06

Publicado online / Published online: 2023/03/31

### REFERÊNCIAS

1. Thomas AA, Lane BR, Thomas AZ, Remer EM, Campbell SC, Shoskes DA. Emphysematous cystitis: a review of 135 cases. *BJU Int.* 2007;100:17-20. doi: 10.1111/j.1464-410X.2007.06930.x.
2. Yoshino T, Ohara S, Moriyama H. Emphysematous cystitis occurred in the case treated with steroid for autoimmune hepatitis. *Case Rep Urol.* 2013;2013:821780. doi: 10.1155/2013/821780.
3. Chang CB, Chang CC. Emphysematous cystitis: a rare cause of gross hematuria. *J Emerg Med.* 2011;40:506-8. doi: 10.1016/j.jemermed.2007.11.068.
4. Schicho A, Stroszczyński C, Wiggermann P. Emphysematous cystitis: mortality, risk factors, and pathogens of a rare disease. *Clin Pract.* 2017;7:930. doi: 10.4081/cp.2017.930.
5. Hüscher T, Rheinboldt V, Thalhammer A, Müller T, Haferkamp A. Emphysematöse Zystitis. *Urologe A.* 2016;55:645-7. doi: 10.1007/s00120-016-0080-y.