Semergen. 2015;41 (Espec Congr):1129

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2092 - DOLOR LUMBAR AGUDO TÍPICO+ SHOCK HIPOVOLÉMICO: DESCARTAR SÍNDROME DE WUNDERLICH

M. Balboa Alonso y M. Pastor Romero

Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud el Campello. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 44 años, sin antecedentes de interés, que acude a Urgencias por dolor cólico agudo en mesogastrio y región lumbar derecha de 12 horas de evolución, con aumento de intensidad, mareos y sudoración en las últimas 3 horas.

Exploración y pruebas complementarias: Paciente pálido y sudoroso, con abdomen distendido y doloroso a la palpación en hemiabdomen derecho donde se palpa masa desplazable. TA 90/40 mmHg, FC 138 lpm, FR 26 × min, temperatura 36,7 °C. La analítica mostró: hemoglobina 7,9 g/dl, hematocrito 23%, leucocitos 15.100/ml, neutrófilos 71,2%, plaquetas 74.000/ml, urea 32 mg/dl, creatinina 3,4 mg/dl, INR 1,4. La ecografía portátil realizada en urgencias mostró hallazgos de hematoma perirrenal derecho, sin ureterohidronefrosis. El escáner abdominal confirmó el hematoma perirrenal asociado a masa heterogénea en polo inferior renal compatible con angiomiolipoma. La arteriografía renal permitió definir los vasos tumorales del angiomiolipoma causantes de la hemorragia y su embolización como tratamiento inmediato.

Juicio clínico: Hematoma retroperitoneal espontáneo secundario a angiomiolipoma renal manifestándose con la triada clínica de Lenk (dolor agudo en flanco, palpación de masa y shock hipovolémico).

Diagnóstico diferencial: El cuadro clínico más habitual de dolor agudo en fosa renal corresponde a un cólico renal por litiasis. La palpación de masa en fosa renal junto a la hipotensión y anemización en un paciente sin antecedentes clínicos obligan a descartar al síndrome de Wunderlich. La etiología más frecuente de este síndrome agudo son los tumores renales: el angiomiolipoma (benigno) y el adenocarcinoma (maligno). Otras causas son las lesiones vasculares, tratamientos con anticoagulantes, discrasias sanguíneas, riñón de diálisis y rechazo al injerto renal.

Comentario final: Se define como síndrome de Wunderlich a la hemorragia espontánea, no traumática, de la celda renal. Es poco frecuente porque la mayoría de los hematomas renales se derivan de traumatismos. Generalmente el 65% se debe a una etiología tumoral primaria del riñón (que se descubre con esta clínica aguda). Las pruebas de imagen facilitan su diagnóstico y pueden guiar, como la arteriografía, el tratamiento mediante la embolización. Los angiomiolipomas suelen ser asintomáticos, pero los grandes pueden presentar masa palpable, dolor brusco e intenso, inestabilidad hemodinámica, fiebre, leucocitosis e insuficiencia renal. Dada la urgencia de estos

síndromes no siempre es posible hacer un diagnóstico etiológico y pueden necesitar una nefrectomía urgente si la situación hemodinámica no se controla.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cinman AC, Farrer J, Kaufman JJ. Spontaneous perinephric hemorrhage in a 65 year old man. J Urol. 1985;133:829-32.

2. Eres Sáez JF, Sarmentero Ortiz E, Colomer González FJ, Unten Kanasiro M, López González E, Zaragoza Orts. Síndrome de Wunderlich: aportación de un caso. J.Actas Urol Esp. 1989;13:281-2.

3. Albi G, Del Campo L, Tagarro D. Wunderlich&#39s syndrome: causes, diagnosis and radiological management. Clin Radiol. 2002;57:840-5.

4. Jain V, Ganpule A, Vyas J, Muthu V, Sabnis RB, Rajapurkar MM, et al. Management of non-neoplastic renal hemorrhage by transarterial embolization. Urology. 2009;74:522–7.

5. Daliakopoulos SI. Spontaneous retroperitoneal hematoma: a rare devastating clinical entity of a pleiada of less common origins. J Surg Tech Case Rep. 2011;3:8-9.

6. Katabathina VS, Katre R, Prasad SR, Surabhi VR, Shanbhogue AK, Sunnapwar A. Wunderlich syndrome: cross-sectional imaging review. J Comput Assist Tomogr. 2011;35(4):425-33.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.