



P-067 - TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE HEMATOMA ESPLÉNICO POSTRAUMÁTICO

E. Sanchiz Cárdenas, R. Soler Humanes, J. Roldán de la Rúa, R. Gómez Pérez y J.M. Hernández González

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: La indicación de manejo conservador de pacientes con hematoma es controvertida. Se presenta el caso de un paciente con hematoma esplénico subagudo tratado con drenaje percutáneo.

Caso clínico: Se presenta el caso de un varón de 20 años que acude a urgencias por dolor y sensación de distensión abdominal de cinco días de evolución, hemodinámicamente estable, con antecedente de accidente de tráfico hace dos meses. A la exploración el abdomen es doloroso en hipocondrio izquierdo y epigastrio, con palpación de la silueta esplénica que sobrepasa la línea media. Analíticamente no se aprecian alteraciones. Se realiza TC abdomen que evidencia lesión esplénica lineal y anfractuosa en polo superior que se extiende de corteza a hilio esplénico compatible con laceración esplénica asociado a hematoma subcapsular evolucionado de $20 \times 10,5 \times 7,8$ cm. No sangrado activo ni líquido libre. Dada la estabilidad hemodinámica del paciente y la ausencia de datos analíticos de sangrado se decide realizar punción percutánea del hematoma esplénico, drenándose unos 800 ml de contenido seroso. El TC de control a los 7 días evidencia colección en semiluna de 2,7 cm asociado a mejoría clínica del paciente y desaparición de la sensación de masa abdominal.

Discusión: La opción de tratamiento conservador de pacientes con hematoma esplénico subcapsular de evolución subaguda es controvertida, con muy pocos casos descritos en la literatura. Sólo un estudio experimental en perros concluye que el abordaje percutáneo puede ser efectivo cuando el hematoma no se ha reabsorbido espontáneamente.