



www.elsevier.es/cirugia

P-046 - APOPLEJÍA ABDOMINAL IDIOPÁTICA UN RETO COMPLEJO PARA EL CIRUJANO DE URGENCIAS

Yáñez Benítez, Carlos; Moreno, Celia; Vázquez Fernández, Jacqueline; Moreno, Alberto; San Antón, Joana; Oset, Mónica; Borrego, Vicente; del Val, José María

Hospital General Obispo Polanco, Teruel.

Resumen

Objetivos: El término apoplejía abdominal idiopática o hemorragia intraperitoneal espontánea idiopática, (ISIH/idiopathic spontaneous intraperitoneal haemorrhage), es una entidad extremadamente rara y frecuentemente mortal, donde sin presencia de patología abdominal previa el paciente presenta ruptura espontánea arterial o venosa a nivel abdominal. Nos planteamos como objetivos describir un caso de hemorragia intraperitoneal espontánea idiopática con control operatorio mediante arteriografía selectiva, también la realización de una revisión bibliográfica de ésta excepcional entidad, haciendo énfasis en su tratamiento.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo de una paciente de 57 años sin antecedentes de importancia, que estando ingresada en el Servicio de Digestivo por dolor abdominal presentó episodio de hemorragia intraperitoneal espontánea con shock hipovolémico. También se realizó una búsqueda de publicaciones en PubMed con las palabras clave apoplejía abdominal idiopática y hemorragia intraperitoneal espontánea idiopática analizando incidencia, factores de riesgo, clínica de presentación, tratamiento y morbilidad.

Resultados: Esta paciente acudió con de dolor abdominal continuo en epigastrio, hemodinámicamente estable, sin hallazgos ecográficos abdominales o pélvicos, con cifras normales en el hemograma. En las primeras 24 horas presentó shock hipovolémico, practicándose laparotomía exploradora in extremis, encontrando como causa de la hemorragia una ruptura espontánea de la rama izquierda de la arteria hepática. El tratamiento quirúrgico consistió en el control vascular proximal al foco hemorrágico mediante maniobra de Pringle y posterior control selectiva del pedículo hepático izquierdo con rafia de la arteria hepática izquierda. Se requirió la utilización de protocolos de hemotransfusión masiva y apoyo de UCI en el postoperatorio. En la revisión histórica encontramos 31 publicaciones específicas de esta entidad, siendo la mayoría casos clínicos debido a la extremada rareza de esta entidad. La apoplejía abdominal idiopática en pacientes sin patología abdominal previa es un entidad extremadamente rara que fue descrita por vez primera por Barber en 1909 y denominado apoplejía abdominal por Green y Powers en 1931 por su semejanza con su contrapartida cerebral. Ésta se refiere a hemorragias abdominales espontáneas de origen arterial o venosos una vez excluidas otras causas como el aneurisma, disección aórtica, embarazo, patología ginecológica, traumatismos o neoplasias. Es más frecuente en el hombre con una relación 2-3:1 y con mayor incidencia en la 5 y 6ta década de la vida. Aunque frecuentemente obedece a ruptura de pequeños aneurismas de ramas secundarias o terciarias de la aorta en un 30% de los casos no se logra identificar la causa. La hipertensión arterial y la enfermedad arteriosclerótica son hallazgo común en muchos casos, debido a una debilidad de la túnica media y no siempre está precedido por una dilatación aneurismática del vaso. Con respecto a su

localización arterial el 60% involucra la arteria esplénica, 22% la renal, 10 a 20% la hepática y con menos frecuencia a ramas mesentéricas.

Conclusiones: La hemorragia intraperitoneal espontánea idiopática es un entidad extremadamente rara con una alta mortalidad. El tratamiento de elección es la laparotomía exploradora urgente con control del foco hemorrágico. El diagnóstico pre e intraoperatorio es difícil y todo un reto para el cirujano de urgencias.