



www.elsevier.es/cirugia

P-690 - SÍNDROME DE WÜNDERLICH. MANEJO DE LA HEMORRAGIA SUPRARRENAL ESPONTÁNEA

López Saro, Sara M.; Alves Conceição, Teresa; Blesa Sierra, Isabel; Espínola Cortés, Natalia; Pareja López, Ángel; Martín Cano, Javier; Vidaña Márquez, Elisabet; Reina Duarte, Ángel

Hospital Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Introducción: El síndrome de Wunderlich o hematoma suprarrenal espontáneo es una entidad poco frecuente caracterizada por la sintomatología de dolor lumbar súbito asociado a shock hipovolémico y tumoración lumbar palpable (tríada de Lenk). Su origen puede ser secundario a múltiples patologías vasculares, neoplásicas o infecciosas.

Caso clínico: Presentamos el caso de un varón de 59 con antecedentes de DM tipo 2 y mielitis cervical que acude a urgencias con intenso dolor lumbar izquierdo, cortejo vegetativo y signos de inestabilidad hemodinámica. Presenta cifras iniciales de Hb 12,7 g/dL que descienden a 10,3 g/dL en apenas una hora. En este contexto se realiza TC abdominal con contraste iv que muestra colección heterogénea de 12 × 9 cm y localización suprarrenal izquierda, que desplaza riñón izquierdo, bazo y páncreas, sugerente de hematoma suprarrenal. Se objetiva extravasado de contraste que sugiere la presencia de sangrado activo. La presencia de múltiples adenopatías paraaórticas, en hilio renal izquierdo y mesentéricas plantea la posibilidad de lesión neoplásica subyacente. Ante estos hallazgos se estabiliza al paciente en Unidad de Cuidados Intensivos y se traslada a una unidad de radiología intervencionista para la realización de embolización selectiva de ramas suprarrenales distales con preservación de la arteria renal polar superior. El paciente evoluciona favorablemente manteniéndose estable y más adelante se procede al alta hospitalaria tras control radiológico sin evidencia de sangrado activo. Se mantiene seguimiento periódico en consulta para controlar la evolución del hematoma retroperitoneal y filiar la etiología causante del proceso.



Discusión: El síndrome de Wunderlich es un cuadro grave con una elevada mortalidad asociada, ya que la mayor parte de los hematomas suprarrenales espontáneos se diagnostican post-mortem siendo el origen más frecuente la causa tumoral. Los avances en técnicas de imagen y radiología intervencionista pueden evitar en casos como éste una intervención quirúrgica urgente con todos los riesgos y complicaciones asociados a este procedimiento.