



Imagen en medicina

Diagnóstico inusual en paciente con abdomen agudo

Unusual diagnosis in patient with acute abdomen



Irene Herguedas Callejo*, Wanda González Rico y Blanca Esther González García

Hospital de Cabueñas, Gijón, Asturias, España



Figura 1.

Varón sano de 46 años que acudió a urgencias hospitalarias por náuseas y dolor abdominal de 2 h de evolución, presentando a su llegada episodio sincopal.

En la exploración presentaba sudoración profusa, palidez cutánea y mala perfusión distal con cifras de PA 85/60 mmHg y FC 115 lpm, con dolor difuso a la palpación abdominal, sin signos de irritación peritoneal.

La analítica mostró anemia (Hb 12,1 g/dl) y trombocitopenia ($106 \times 10^9/l$) leves, sin otros hallazgos significativos. Se realizó una TC abdominal (fig. 1) objetivando hepatomegalia con múltiples lesiones hipervasculares con sangrado activo (flechas azules) y abundante cantidad de líquido libre compatible con hemoperitoneo (flechas rojas).

Tras embolizar las lesiones descritas, se realizó una biopsia hepática y estudios de extensión con diagnóstico de angiosarcoma hepático estadio IV, con afectación hepática, peritoneal y en la aurícula derecha, optando por tratamiento paliativo.

El angiosarcoma es un tumor mesenquimal muy poco frecuente. Inicialmente, presenta síntomas inespecíficos y, en fases más avanzadas, ictericia y dolor abdominal. Solo la mitad de los casos muestran alteraciones analíticas y las pruebas de imagen no suelen ser concluyentes; además, presenta una alta tasa de metástasis en un corto periodo de evolución, lo que hace que se diagnostiquen en fases muy avanzadas, cuando su pronóstico es infausto.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: irene89.ih@gmail.com (I. Herguedas Callejo).