



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/1507 - TENGO UNA SUBIDA DE TENSIÓN

G. Cueto González

Médico de Familia. Centro de Salud Balazote. Albacete.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 80 años que acude a Urgencias por presentar dolor en flanco e hipocondrio derechos con irradiación a zona dorsal desde hace 2 días, se ha tomado la tensión arterial en casa y la tiene muy alta: 180/100 mmHg y además refiere que siempre ha sido de tensión arterial baja.

Exploración y pruebas complementarias: Tensión arterial (TA) 170/95 mmHg, frecuencia cardíaca 100 latidos por minuto, saturación de oxígeno: 98%, temperatura 35º C, Auscultación cardiopulmonar normal. Abdomen blando y depresible con dolor a la palpación en hemiabdomen derecho. Blumberg positivo. Se pauta analgésico intravenoso sin mejoría. Tras 4 horas de observación, analítica: proteína C reactiva 8,1. Tras 7 horas de observación: analítica: leucocitosis con linfocitosis. Radiología de tórax: imagen de consolidación en lóbulo inferior derecho. Tomografía axial computarizada (TAC) abdominopélvica: colección de 14 cm en riñón derecho secundario a hemorragia de probable angiomiolipoma renal.

Orientación diagnóstica: Hematoma renal.

Diagnóstico diferencial: Apendicitis aguda. Colecistitis. Cólico renal.

Comentario final: Los angiomiolipomas renales generalmente son tumores benignos, afectan más a mujeres y la edad media de diagnóstico es de 30 a 50 años, generalmente son asintomáticos y en ocasiones produce dolor en flanco, masa palpable y hematuria. Antes el tratamiento era quirúrgico hasta que en 1977 se realizó el primer procedimiento de embolización arterial selectiva.

Bibliografía

- Chlancone F, Mirone V, Imbimbo C. Emergency embolization of actively bleeding small renal angiomyolipoma with a fast growth in four months. Urología. 2015.
- Hou W, Xiao H, Liu G. Angiomyolipoma being surgically excised for presumed kidney carcinoma. Nephrol. 2015.

Palabras clave: Flanco derecho. Angiomiolipoma. Hematoma renal.