



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1656 - UN CÓLICO BILIAR COMPLICADO

I. Fernández Salcedo¹, C. Martín Paredes¹, M. Tomé Pérez² y M. Cano Ruiz¹

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Azuqueca de Henares. Azuqueca de Henares. Guadalajara. ²Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Guadalajara 2-Balconcillo. Guadalajara.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 40 años que acude a Urgencias Hospitalarias por dolor en hipocondrio derecho de 2 horas de evolución, tipo cólico y de gran intensidad, con dos vómitos asociados. Inicialmente se da como diagnóstico probable cólico biliar con mal control del dolor (opioides mayores) por lo que se ingresa en observación de Urgencias. Durante su estancia presenta episodio de síncope y es trasladada a Reanimación.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: constantes estables, dolor abdominal intenso con palpación de masa en hipocondrio derecho. Analítica: Anemización 2 g/dl Hemoglobina en 4h, pH en GV de 7,06 y ácido láctico 6. Tomografía axial computarizada de abdomen urgente: gran hematoma en celda renal derecha (subcapsular y perirrenal) con unos diámetros aproximados de 10 × 13 cm y extendido hacia retroperitoneo, espacio pararenal anterior izquierda, gotera parietocólica izquierda y pelvis menor. Hallazgos compatibles con sangrado activo.

Orientación diagnóstica: Los hallazgos radiológicos sugieren un Síndrome de Wunderlich en relación con una masa sangrante.

Diagnóstico diferencial: Cáncer renal. Angiomiolipoma.

Comentario final: El síndrome de Wunderlich se define como una hemorragia espontánea y no traumática a nivel del espacio subcapsular renal. Clínicamente se caracteriza por dolor en flanco, masa palpable y shock hipovolémico. Las causas más frecuentes son los tumores, seguidas de vasculitis e infecciones. Entre las poco comunes se incluyen discrasias sanguíneas y la anticoagulación. Entre los tumores, el más común es el angiomiolipoma, un tumor de células epitelioides perivasculares que presenta tejido graso con adipocitos en distintas fases madurativas, músculo liso y vascularización aberrante. El carcinoma de células renales es la causa más frecuente de sangrado espontáneo entre los tumores malignos, y entre ellos el más común el de células claras. En el caso de nuestra paciente, dada la inestabilidad y sangrado activo, se realizó una embolización radiológica urgente. De forma programada se realizó posteriormente una nefrectomía derecha, que tras análisis por parte de Anatomía Patológica dio como diagnóstico final carcinoma renal de células claras grado IV histológico (pT1N0M0). Actualmente con controles radiológicos por Oncología.

Bibliografía

1. Chung R, Chawla A, Peh WC. Wunderlich syndrome and pseudoaneurysm, clinics in diagnostic imaging. Singapore Med J. 2017;58(6):289-93.

Palabras clave: Sangrado agudo abdominal.