



0 - Hemorragia intrabdominal de etiología tumoral. Forma de presentación excepcional en urgencias

P. Pérez Sánchez, J.J. Herrero Reyes, C.M. Asencio Moreno, J. Gracia Madrid-Salvador y C.E. Touma Fernández

Hospital Gutiérrez Ortega, Radiodiagnóstico, Valdepeñas, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos radiológicos mediante ecografía y TC en varios casos de hemorragia abdominal secundaria a patología tumoral abdominal, y establecer diagnósticos diferenciales adecuados, con la finalidad de realizar un manejo diagnóstico-terapéutico correcto.

Revisión del tema: Hemos revisado los casos registrados en nuestro hospital de sangrado intrabdominal secundario a patología tumoral, de presentación excepcional, entre los que destacan los siguientes: cistoadenocarcinoma mucinoso en cola del páncreas con invasión de arteria esplénica, infartos esplénicos hemorrágicos y hematoma periesplénico; metástasis suprarrenal hemorrágica con sangrado retroperitoneal, secundaria a un sarcoma de cola de páncreas; carcinoma suprarrenal primario con sangrado retroperitoneal; tumor del estroma gastrointestinal (tumor GIST) gástrico con hemoperitoneo secundario. Los tumores del estroma gastrointestinal constituyen una entidad infrecuente (1% de todas las neoplasias gastrointestinales), que pueden surgir en cualquier punto del tubo digestivo, siendo su localización más frecuente el estómago, seguido del intestino delgado. El diagnóstico suele ser incidental, o bien tardío al originar síntomas inespecíficos por el crecimiento del tumor. El 25% de los pacientes presentan hemorragia por ruptura del tumor en la luz gastrointestinal o en la cavidad peritoneal, tal como sucedió en nuestro caso clínico. Las metástasis en glándulas suprarrenales por carcinoma de páncreas son poco frecuentes, y aún menos frecuente es la presencia de un sangrado retroperitoneal secundario a metástasis suprarrenal. Se distinguen de otras hemorragias suprarrenales porque se identifica una masa heterogénea de gran tamaño con extensa hemorragia retroperitoneal infiltrativa.

Conclusiones: Las técnicas de imagen actualmente disponibles en la mayoría de centros hospitalarios, como son la ecografía o la TC, identifican con elevada eficacia la hemorragia intrabdominal y su etiología subyacente, que permitirá llevar a cabo un manejo terapéutico adecuado.