Radiología. 2014;56 (Espec Cong):1651

Radiología

0 - DOLOR AGUDO EN FLANCO IZQUIERDO: "AY....SI LA RADIOLOGÍA FUERA TAN FÁCIL"

S. Álvarez Almarza, A. Alemany Palacio, E. González Díaz y C. López Quintana

Hospital Comarcal de Jarrio, Servicio de Radiodiagnóstico, Coaña, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir patología poco frecuente, pero potencialmente grave en pacientes con dolor agudo en flanco izquierdo sin antecedente traumático.

Revisión del tema: En el paciente que acude a Urgencias por dolor agudo en flanco izquierdo, debemos tener en cuenta múltiples entidades, algunas poco frecuentes e insospechadas que pueden ser de trascendencia vital. Para ilustrar la complejidad diagnóstica de estas patologías poco usuales, se presentan algunos casos recogidos en nuestro centro: hemorragia espontánea de angiomiolipoma renal, hemorragia suprarrenal de diferente etiología (tumoral, por estrés en paciente con antecedente quirúrgico reciente...), rotura de aneurisma de la arteria esplénica, trombosis de la arteria renal... y se revisan otras causas sospechadas con más frecuencia: hematoma e infartos esplénicos, pielonefritis, absceso renal... Aunque la ecografía es la técnica inicial, en estos casos resulta insuficiente siendo necesaria la realización de TCMD para precisar el diagnóstico (etiología, extensión, complicaciones).

Conclusiones: En el paciente con dolor agudo en flanco izquierdo sin antecedente traumático, no podemos olvidar patologías poco frecuentes, pero posiblemente catastróficas sin un diagnóstico inmediato.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados