



0 - Abdomen agudo secundario a LOEs hepáticas hemorrágicas

E. Camuera González, J.C. Correa Zapata, L. Múgica Álvarez, G. González Zapico, M. Salomón de la Vega y E. Gorostiza Bermejo

Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las principales lesiones focales hepáticas hemorrágicas y sus hallazgos en las distintas técnicas de imagen. Reconocer la importancia de la TCMD en el diagnóstico del hemoperitoneo agudo identificando la causa y el punto de sangrado. Mostrar los distintos tipos procedimientos de embolización realizados de una serie de casos de nuestro centro.

Revisión del tema: El sangrado hepático espontáneo es una entidad muy poco frecuente. La hemorragia hepática, en ausencia de traumatismo o tratamiento anticoagulante, suele tener lugar en un hígado patológico, ya sea por una enfermedad subyacente o por la presencia de alguna lesión focal. Las causas no traumáticas más frecuentes de sangrado hepático son el hepatocarcinoma y el adenoma. No obstante, también se han descrito casos de hemorragia por otras lesiones focales hepáticas como metástasis, hiperplasia nodular o hemangiomas o bien por otras entidades como el síndrome de HELLP o la amiloidosis. Los pacientes presentan una alta mortalidad y debutan con dolor abdominal agudo e inestabilidad hemodinámica. La TCMD es la herramienta más útil que ayuda a esclarecer la causa del sangrado y el origen del mismo. Así mismo, permite la realización de un mapa vascular que resulta esencial para la embolización del sangrado. El procedimiento terapéutico inmediato de elección es la embolización selectiva. Esta permite la estabilización hemodinámica del paciente y ayuda a establecer una mejor definición de la lesión para un posterior tratamiento resectivo.

Conclusiones: El radiólogo juega un papel fundamental tanto en el diagnóstico como en el manejo terapéutico inmediato de las lesiones focales hepáticas hemorrágicas.