

## CASOS EN IMAGEN: 2

I. Pérez Arroyuelos, R. Álvarez Francisco y M. Lázaro Serrano

*Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital de Cruces. Baracaldo. Vizcaya. España.*

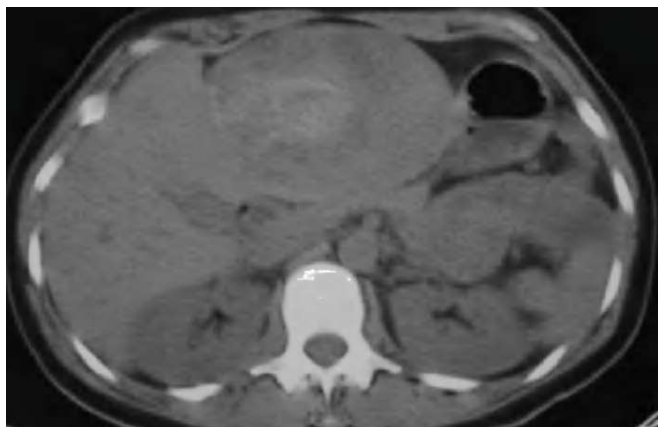


Fig. 1.—Tomografía axial computarizada (TAC) abdominal sin contraste.

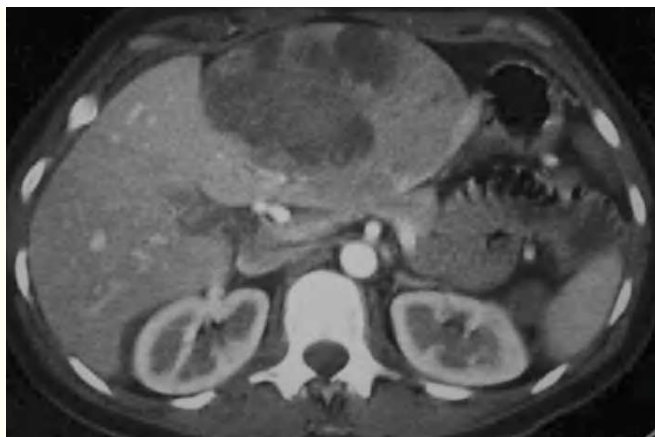


Fig. 2.—Tomografía axial computarizada (TAC) abdominal con contraste intravenoso en fase precoz.



Fig. 3.—Una fase más tardía de la misma exploración.

Mujer de 37 años no tomadora de medicación habitual y sin antecedentes de hepatopatía conocida. Acude a Urgencias por dolor abdominal difuso, de inicio brusco, náuseas y vómitos. La analítica revela un hematocrito del 31% que posteriormente evoluciona al 25%. Se realizan ecografía y tomografía computarizada (TC) abdominal y posteriormente embolización de la lesión con carácter de urgencia.

*Comentario en la página 405*