

ENSAYO ICONOGRÁFICO

Hemorragia abdominal espontánea: evaluación por imágenes



G. Espil, N. Larrañaga, N. Díaz Villarroel, A. Oyarzun, G. Matzke* y S. Kozima

Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Recibido el 2 de diciembre de 2013; aceptado el 11 de octubre de 2014

Disponible en Internet el 27 de noviembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Hemorragia;
Espontánea;
Coágulo;
Centinela

KEYWORDS

Hemorrhage;
Spontaneous;
Clot;
Sentinel

Resumen Se define como hemorragia intraabdominal espontánea a aquella que no es de causa traumática. Su presentación clínica es inespecífica, por lo que el diagnóstico suele realizarse en base a los hallazgos imagenológicos. El estudio de imágenes cumple tres funciones básicas: realizar el diagnóstico al detectar la presencia de sangre intraabdominal, localizar el origen del sangrado y determinar la presencia o no de extravasación arterial activa.

Las causas del hemoperitoneo no traumático son diversas y se pueden clasificar, según el órgano de origen, en hepáticas, esplénicas, pancreáticas, adrenales, renales, gineco-obstétricas, vasculares y de partes blandas (peritoneales y musculares).

© 2013 Sociedad Argentina de Radiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Abdominal hemorrhage spontaneous: imaging evaluation

Abstract It defines spontaneous abdominal hemorrhage that is not traumatic. Its clinical presentation is nonspecific and usually not suspected by the emergency physician, so the diagnosis is usually made based on imaging findings. The study of images serves three basic functions, which are to perform the diagnosis by detecting the presence of blood intraabdominal, locating the source of bleeding and determining the presence or absence of active arterial extravasation.

The causes of non traumatic hemoperitoneum are diverse and can be classified according to the organ of origin in liver, spleen, pancreas, adrenal, kidney, obstetric-gynecology, vascular and soft tissue (peritoneal and muscular).

© 2013 Sociedad Argentina de Radiología. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: gabimatzke@hotmail.com (G. Matzke).

Introducción

Ante la sospecha de hemorragia digestiva, la ecografía puede utilizarse como método inicial de estudio, ya que es de gran valor para la detección del líquido libre abdominal; mientras que la tomografía computada (TC) es la modalidad de elección porque detecta pequeñas cantidades de sangre y orienta sobre el origen del sangrado y su etiología, al determinar el signo del coágulo centinela¹⁻³. Por su parte, la resonancia magnética (RM) es sensible para la caracterización de la sangre en sus diferentes estadios, pero tiene un papel acotado por su menor disponibilidad y mayor costo. Además, no es adecuada en pacientes inestables por su mayor tiempo de realización¹⁻³.

Las causas del sangrado abdominal espontáneo son diversas y se resumen en la [tabla 1](#).

El objetivo del trabajo es revisar las diferentes causas y los hallazgos imagenológicos de la hemorragia abdominal espontánea que permiten establecer un correcto diagnóstico y orientar sobre el tratamiento adecuado.

Tabla 1 Causas de la hemorragia abdominal espontánea según el órgano de origen

ORIGEN	CAUSAS
*Hepático	-Adenomas -Hepatocarcinoma (HCC) -Otras: metástasis, hemangiomas o angiosarcoma -Síndrome HELLP
*Esplénico	-Rotura espontánea infecciosa: citomegalovirus y mononucleosis -Rotura espontánea linfoproliferativa: linfoma y leucemia -Rotura de tumores focales
*Renal	-Angiomiolipoma -Carcinoma de células renales -Sangrado espontáneo (coagulopatías y vasculitis)
*Adrenal	-Sangrado espontáneo -Tumores
*Pancréatico	-Pancreatitis necrohemorrágica -Rotura del pseudoaneurisma peripancreático
*Ginecológico	-Rotura de quiste hemorrágico -Rotura de endometrioma
*Obstétrico	-Rotura de embarazo ectópico -Síndrome HELLP
*Vascular	-Rotura de aneurisma arterial -Diseccción -Hematomas parietales -Erosión vascular por tumor, inflamación, vasculitis o quistes
*Partes blandas	-Hematoma en el psoas -Hematoma en la vaina de los rectos -Hematoma mesentérico

Revisión de tema

Signos de sangrado abdominal espontáneo

En la TC sin contraste la hemorragia tiene una densidad de 35-45 unidades Hounsfield (UH) en el estado hiperagudo y de más de 60 UH en el agudo (para luego ir descendiendo con el tiempo). En el sitio y cerca del lugar del sangrado se observan áreas de mayor densidad que en el resto de la colección hemática, lo que se denomina signo del coágulo centinela ([fig. 1](#)).

En la TC con contraste, en ocasiones se puede objetivar el lugar del sangrado activo como un área o punto de mayor densidad que la sangre libre o coagulada, entre 85 y 300 UH ([fig. 2](#)). Este hallazgo puede ser indicativo de la necesidad de embolizar o realizar una cirugía urgente¹⁻³.



Figura 1 Coágulo centinela. TC sin contraste de un paciente cirrótico de 56 años con rotura espontánea de un hepatocarcinoma: se observa el signo del coágulo centinela (cabeza de flecha) y sangre libre perihepática (flecha).

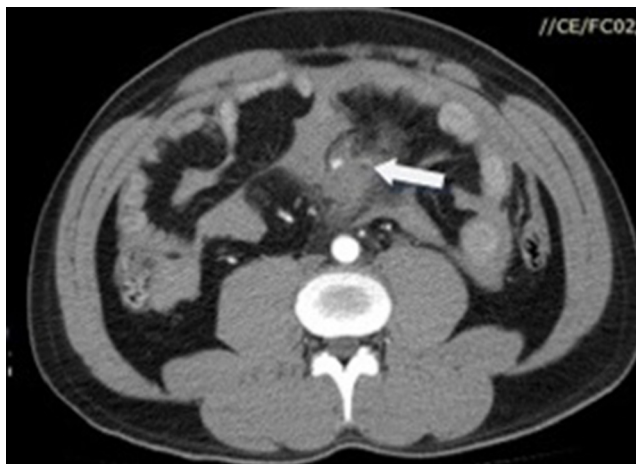


Figura 2 Sangrado activo. Paciente de 38 años con alteración de la coagulación con un sangrado mesentérico espontáneo: se evidencia, luego de la administración del contraste, una pequeña imagen hiperdensa de los vasos que sugiere un sangrado activo (flecha).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4248706>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4248706>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)