



HHH
SOMAMFYC



Nº Comunicación: 100

HEMATOMA PERIRRENAL, A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: De Villa Merino, María; Landa Goñi, Jacinta;

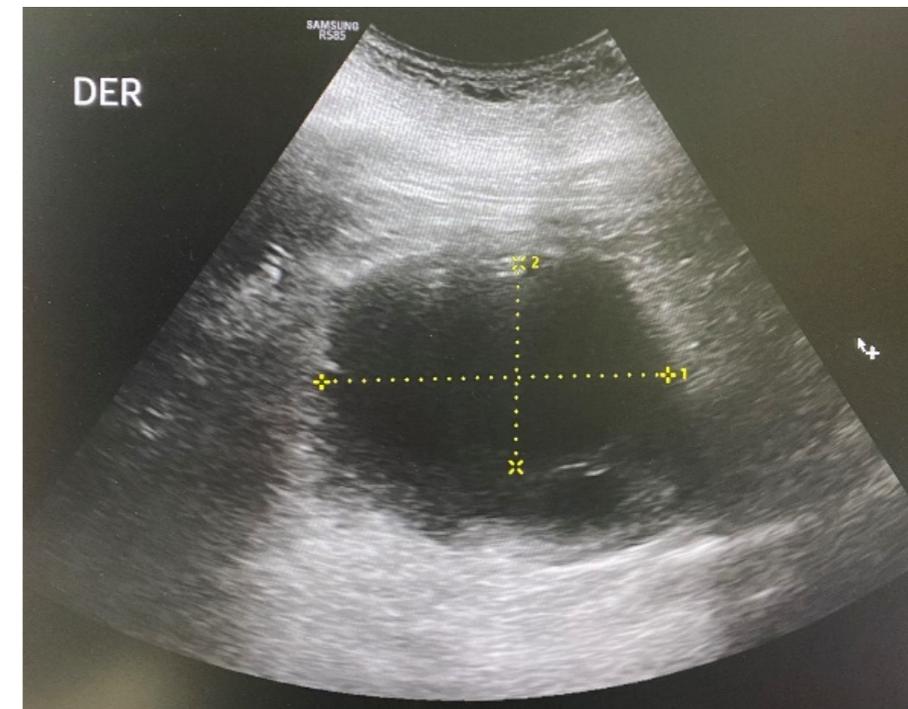
Ámbito del caso: Atención Primaria.

Motivo de consulta: mal estar general y vómitos.

Historia clínica: Mujer de 77 años que consulta por mal estar general de 4 días de evolución y vómitos frecuentes. Se trata de una paciente con hipertensión arterial, fibrilación auricular anticoagulada, hernia de hiato, colelitiasis, cefalea tensional crónica y varios episodios de sepsis urinarias secundarias a litiasis renales. La paciente había sido dada de alta del hospital 10 días antes, tras un ingreso por un hematoma perirrenal secundario a una litotricia, por lo que, se suspendió la anticoagulación y se adoptó una actitud conservadora respecto al mismo. La paciente ha presentado episodios de vómitos en repetidas ocasiones.

En la exploración física se aprecia palidez de mucosas junto con tensión arterial de 110/70 mmHg. Se palpaba una masa en hipocondrio derecho que llegaba hasta el flanco. El resto de la exploración fue normal. Se realiza una ecografía abdominal en el centro de salud en la que, se observa que corresponde a una gran colección hipocogénica perirrenal derecha, de 13 x 12 centímetros de diámetro, claramente mayor que las dimensiones aportadas en el informe de alta (10 x 5 centímetros).

Ante la sospecha de aumento del hematoma perirrenal ya conocido y la posibilidad de una anemia secundaria, se deriva a la paciente al hospital de referencia donde confirman el diagnóstico de crecimiento del hematoma perirrenal mediante TAC urgente y anemia (hemoglobina 10 mg/dl), si bien, en ese momento, no hay datos de sangrado activo. Se procede al ingreso de la paciente, donde se realiza un drenaje programado del hematoma de 950 centímetros cúbicos.



Conclusiones y aplicabilidad: El seguimiento compartido entre atención primaria y atención hospitalaria (facilitado por los sistemas informáticos) es primordial en la atención centrada en el paciente. La utilización de la ecografía en los centros de salud permite identificar situaciones que requieren una derivación urgente, como ocurre en este caso. Se trata de una herramienta muy útil, con una alta rentabilidad diagnóstica e imprescindible en la formación del Médico de familia.

Por último advertir sobre el riesgo de aparición de hematomas renales postlitotricia, que aún siendo poco frecuentes pueden llegar a ser muy graves.

Palabras clave: Hematomas perirrenales; Litotricia por ondas de choque; Ecografía abdominal.