
Hidroureteronefrosis secundaria a hematoma de pared abdominal

Mujer de 65 años, hospitalizada en Unidad de Cuidados Intensivos por estatus convulsivo focal con hipotensión refractaria a volumen –que requirió tratamiento con drogas vasoactivas– elevación de parámetros inflamatorios y oliguria. Una ecotomografía abdominal mostró un quiste complejo. Una TAC de abdomen evidenció hidroureteronefrosis izquierda (Fig. 1A), hematoma en el espesor del músculo recto anterior izquierdo (Fig. 1B) asociado a colección pelviana con contenido hemático (Fig. 1C). Se identificó hematoma en tercio inferior del músculo recto abdominal izquierdo que disecó en plano preperitoneal hasta la vejiga, sin hemorragia activa. Se drenó quirúrgicamente y 24 horas después de la cirugía la paciente recuperó la diuresis. Si bien no es necesario drenar todos los hematomas de pared abdominal, la compresión de órganos es una clara indicación de drenaje quirúrgico.

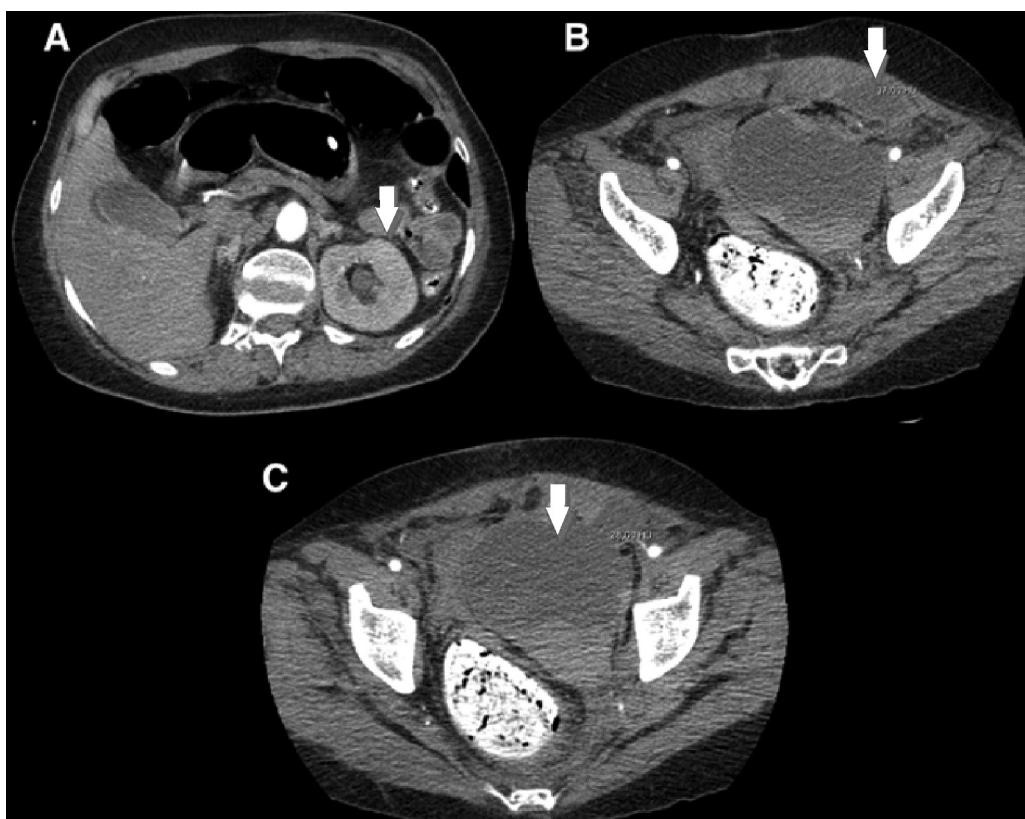


Fig. 1

Juan Hermosilla^{1,2}, Paula Fernandez², Leonila Ferreira², Mariana Maltes²

¹Facultad de Medicina, Universidad San Sebastián,
²UCI Médica, Hospital Regional de Concepción, Chile
e-mail: juan.hermosilla@uss.cl