



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/292 - A PROPÓSITO DE UN CASO: ABDOMEN AGUDO COMO COMPLICACIÓN DE SANGRADO POR ANGIOMIOLIPOMA IZQUIERDO EN MUJER DE 36 AÑOS

M. Torres Florido^a, J.D. Gutiérrez Vera^b y E. Romero Ramírez^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Algeciras Norte. Algeciras. ^bUnidad de Gestión Clínica de Atención Primaria Algeciras Sur. Saladillo. Algeciras. ^cNefrólogo. Hospital Punta Europa. Algeciras.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 36 años con dolor en FID. Acude a urgencias por mal estado general con importante aumento del dolor abdomino-renal crónico que padece haciéndose insoportable a lo que se le añaden náuseas y vómitos. AP: angiomiolipoma en riñón izquierdo en seguimiento por nefrología. Tras constatar en consulta inestabilidad hemodinámica y anemia cuantiosa se procede a realizar pruebas de imagen donde se observa sangrado de angiomiolipoma por lo cual tras estabilización hemodinámica se deriva a hospital de primer nivel para tratamiento quirúrgico de urgencias procediendo a efectuar nefrectomía con evolución favorable sin complicaciones.

Exploración y pruebas complementarias: Taquicárdica, taquipneica, sudorosa, pálida, afebril, nerviosa y con importante dolor abdominal. ACR: taquicardia, resto normal. Abdomen: se palpa masa en fosa ilíaca izquierda dolorosa a la palpación con irritación peritoneal acompañante. Hemograma con Hg 8,5. Bioquímica: creatinina 2,1. TAC: ectopia renal cruzada con angiomiolipoma de 7 cm en polo superior del riñón izquierdo que está en posición inferior al derecho, con sangrado contenido.

Juicio clínico: Sangrado anemizante como complicación de angiomiolipoma izquierdo.

Diagnóstico diferencial: En un principio con cualquier cuadro compatible con abdomen agudo principalmente con pancreatitis, colangitis o apendicitis. Una vez realizadas pruebas de imagen el diagnóstico diferencial se realiza con el cáncer renal de células claras.

Comentario final: El angiomiolipoma es el tumor renal sólido benigno más frecuente; asintomático generalmente hasta que cursa con hemorragia intraperitoneal de forma aguda. Es importante sospecharlo en dolor abdominal agudo y valorar signos de alarma para decidir tratamiento conservador vs quirúrgico y realizarlo de la forma más rápida y eficiente posible.

Bibliografía

1. Nelson CP, Sanda MG: Contemporary diagnosis and management of renal angiomyolipoma. J Urol. 2002;168(4 Pt 1):1315-25.

2. Fujii Y, Ajima J, Oka K, Tosaka A, Takehara Y. Benign renal tumors detected among healthy adults by abdominal ultrasonography. *Eur Urol.* 1995;27:124-7.
3. Bestard Vallejo JE, Trilla Herrera E, Celma Domenech A, Pérez Lafuente M, de Torres Ramírez I, Morote Robles J. Angiomiolipomas renales: presentación, tratamiento y resultado de 20 casos. *Actas Urol Esp.* 2008;32:307-15.

Palabras clave: *Angiomiolipoma. Embolectomía. Anemización. Abdomen agudo.*