



# Radiología



## 0 - HALLAZGOS RADIOLÓGICOS EN LA HEMORRAGIA SUPRARRENAL TRAUMÁTICA Y ESPONTÁNEA. ¿QUÉ NOS APORTAN LAS DIFERENTES TÉCNICAS DE IMAGEN?

*J. García Espinosa, N. Romera Romera, A. Salmerón Ruiz y A. Medina Benítez*

*Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.*

### Resumen

**Objetivo docente:** Revisar los hallazgos radiológicos en casos de hemorragia suprarrenal traumática y espontánea.

**Revisión del tema:** La hemorragia suprarrenal es una entidad rara pero grave por el riesgo de desarrollo de insuficiencia suprarrenal aguda. Por este motivo su diagnóstico debe realizarse precozmente. Las causas de hemorragia suprarrenal se dividen en traumáticas y espontáneas, agudas y crónicas. Entre las espontáneas se incluyen: estrés (cirugía reciente, hipotensión, sepsis) procedimientos intervencionistas, diátesis hemorrágica (terapia anticoagulante, CID, trombocitopenia, síndrome antifosfolípido) tumores benignos y malignos (primarios o metástasis). Ecográficamente se muestran como una masa hiperecogénica en las que puede observarse un nivel hematocrito que indica la existencia de material hemático en diferente estadio evolutivo. Dicha masa, con el tiempo, se hace más pequeña y anecoica. La TC sin contraste i.v. muestra una masa hiperdensa y heterogénea que no experimenta realce tras la administración de contraste intravenoso. Puede existir afectación periglandular y sangrado retroperitoneal. Se debe realizar un estudio dinámico con contraste para determinar si existe sangrado activo. Es importante valorar la presencia de una masa tumoral subyacente.

**Conclusiones:** El desarrollo rápido de una masa adrenal en un paciente con los factores de riesgo descritos es sugestivo de hemorragia suprarrenal aguda. El hematoma suprarrenal crónico puede aparecer como pseudoquiste con pared fina o atrofia de la glándula. Calcificaciones intralesionales o realce tras la administración de contraste intravenoso es sugerente de lesión tumoral como causa de la hemorragia. La TC sin y con contraste intravenoso, generalmente, nos aporta la información necesaria para el diagnóstico correcto de esta patología.