Imágenes en Urología

Ruptura renal tras caída accidental

Rosa M. García Fanjul

Servicio de Medicina Intensiva del Hospital de Cabueñes de Gijón. Asturias, España

Varón de 57 años, ingresado en UCI por sepsis y disfunción multiorgánica, en el postoperatorio complicado de hernia diafragmática incarcerada. En TAC toraco-abdominal hay infiltrados pulmonares, derrame pleural derecho (empiema), colección subfrénica y un nódulo de 3 cm en riñón izquierdo. Evacuado el empiema mediante drenaje torácico, se drena quirurgicamente la colección subfrénica y se le trata con antibióticos y soporte de sus diversos fallos. Ya en fase de recuperación el enfermo cae accidentalmente de la cama (altura de unos 70 cm), inicialmente no parece haber consecuencias, pero en días sucesivos se anemiza y en TAC abdominal (Fig. 1) presenta hematoma intraparenquimatoso renal izquierdo y subcapsular, compatibles con rotura renal; se decide actitud conservadora pero el enfermo se inestabiliza hemodinamicamente y un

FIGURA 1

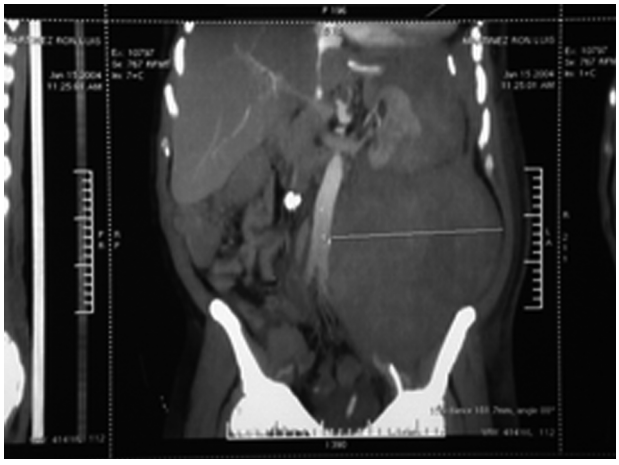

FIGURA 2

nuevo TAC muestra importante crecimiento del hematoma (Fig. 2); va a cirugía urgente (nefrectomía y limpieza) y llega a ser alta de UCI. La anatomía patológica de la pieza quirúrgica demuestra hipernefroma grado 2 de Furhman con rotura capsular.

Los traumatismos renales cerrados se deben a golpe directo o a fuerzas bruscas de desaceleración; al ser un órgano retroperitoneal bien protegido, para su lesión suele ser necesario un traumatismo violento, salvo que se trate de un órgano patológico, más susceptible, como en nuestro caso.

Correspondencia autor: Dra. Rosa M. García Fanjul
Srvicio de Medicina Intensiva. Hospital de Cabueñes
Calle de los Prados, 395 - 33203 Gijón, Asturias
Tel.: 985 185 000
E-mail autor: rosa.garcia@sespa.princast.es
Información artículo: Imágenes en Urología
Trabajo recibido: septiembre 2007
Trabajo aceptado: octubre 2007