

SINDROME DE WUNDERLICH SECUNDARIO A DISPLASIA FIBROMUSCULAR

**DUPAUX LEILA
VANILLA MARÍA JOSÉ**

HOSPITAL DEL CARMEN- MENDOZA



PRESENTACIÓN DEL CASO

- Paciente de sexo masculino, de 36 años, sin antecedentes patológicos que ingresa al servicio de guardia por intenso dolor en flanco y fosa ilíaca izquierda.
- La exploración física reveló palidez mucocutánea, puñopercusión renal positiva y presión arterial al ingreso de 100/60 mmHg

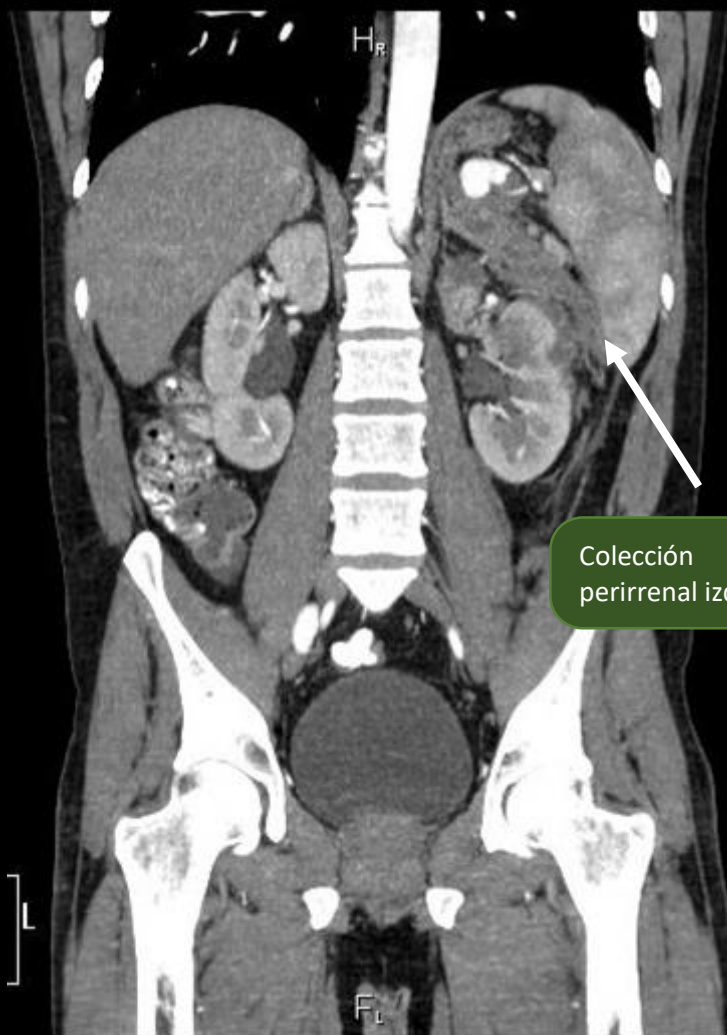
- Se solicita angio-TC abdomino-pelviana que evidencia hematoma perirrenal y retroperitoneal, asociado a dilatación aneurismática del tronco celíaco, arteria esplénica y arteria renal izquierda, adoptando esta última un aspecto “arrosariado”.
- Se procede a realizarle arteriografía y embolización del vaso sangrante.



Àreas hipodensas corticales, probablemente secundarias a trastornos de la perfusión (infartos).



Arteria renal izquierda con estenosis suboclusiva en su origen y tercio distal, y dilatación fusiforme de su tercio medio.



Colección hemática
perirrenal izquierda.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Colección hemática perirrenal izquierda.

Riñón izquierdo con áreas hipodensas corticales luego del contraste endovenoso, probablemente secundarias a trastornos de la perfusión (infartos).

Arteria renal izquierda con estenosis suboclusiva en su origen y tercio distal, y dilatación fusiforme de su tercio medio, adoptando un aspecto “arrosariado”.



PERMITE EL DIAGNÓSTICO DE Sº DE WUNDERLICH SECUNDARIO A DISPLASIA FIBROMUSCULAR.

DISCUSIÓN

- ✓ Es una hemorragia en la celda renal, atraumática, poco frecuente que puede comprometer la vida del paciente.
- ✓ Se caracteriza por presentarse con dolor lumbar de inicio brusco, tumoración lumbar palpable y signos de shock hipovolémico.
- ✓ La causa tumoral es la más frecuente (angiomiolipoma o carcinoma de células claras). Dentro de las etiologías menos prevalentes encontramos las coagulopatías y las vasculares (vasculitis y displasia fibromuscular).

✓ La técnica de imagen electiva para el diagnóstico es la angio-TC ya que permite detectar el sangrado retroperitoneal, su extensión y también determinar cuál es la causa que lo motiva. Además permite planificar la conducta terapéutica más adecuada y de ser necesario planificar la intervención quirúrgica.

CONCLUSIÓN

El síndrome de Wunderlich es una entidad infrecuente que se manifiesta con la tríada de Lenk (dolor, masa palpable en flanco y shock hipovolémico). No obstante, dicha tríada solo está presente en un 20% de los pacientes.

Resulta clave el papel del radiólogo para un diagnóstico temprano y permite elegir el manejo terapéutico más adecuado en concordancia con la causa y de acuerdo al tamaño y severidad del sangrado.

Nuestro caso evidencia una etiología muy infrecuente de hematoma retroperitoneal y la relevancia de la realización de angio- Tc para un diagnóstico y tratamiento precoz.