

# Crisis Addisoniana: La Tomografía Computada (TC) en hemorragias adrenales de pacientes sometidos a estrés.

Retontaro, M. Lurdes; Uriarte M. Florencia; Germain, María Cecilia; Alderete, Juliana; Santangelo, Mónica; Giménez, Mariano.

Hospital Prof. Dr. Rodolfo Rossi, La Plata



# Introducción

La insuficiencia suprarrenal aguda (crisis addisoniana) debido a hemorragia adrenal no traumática es una entidad poco frecuente, pero potencialmente riesgosa. La falta de sospecha y el cuadro clínico inespecífico pueden retrasar el diagnóstico aumentando la morbimortalidad del paciente. La TC de abdomen sin contraste endovenoso (EV) es un método rápido que permitiría arribar a su diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado.

# Objetivos

Resaltar el aporte de la TC en la evaluación de los pacientes con crisis addisoniana debido a hemorragia adrenal asociada a estrés.

# Revisión del tema

La crisis addisoniana secundaria a hemorragia adrenal asociada a estrés (cirugía, sepsis, quemaduras severas, hipotensión, entre otras) es una entidad extremadamente inusual, manifestándose clínicamente cuando la destrucción parenquimatosa supera el 90%.

# Revisión del tema

La glándula suprarrenal posee un abundante aporte sanguíneo y escaso drenaje venoso. Esto sumado a la vasoconstricción generada por el aumento de hormona ACTH endógena en respuesta al estrés, la convierte en un órgano vulnerable a la hemorragia.

# Revisión del tema

La presentación clínica de esta entidad en pacientes críticamente enfermos, resulta poco clara, manifestándose con dolor abdominal, fiebre, hipotensión, letargo, náuseas y alteración de los datos de laboratorio como hiponatremia, hiperkalemia y azoemia, entre otros, por lo que la TC de abdomen sin contraste EV se convierte en la modalidad de elección en estos casos.

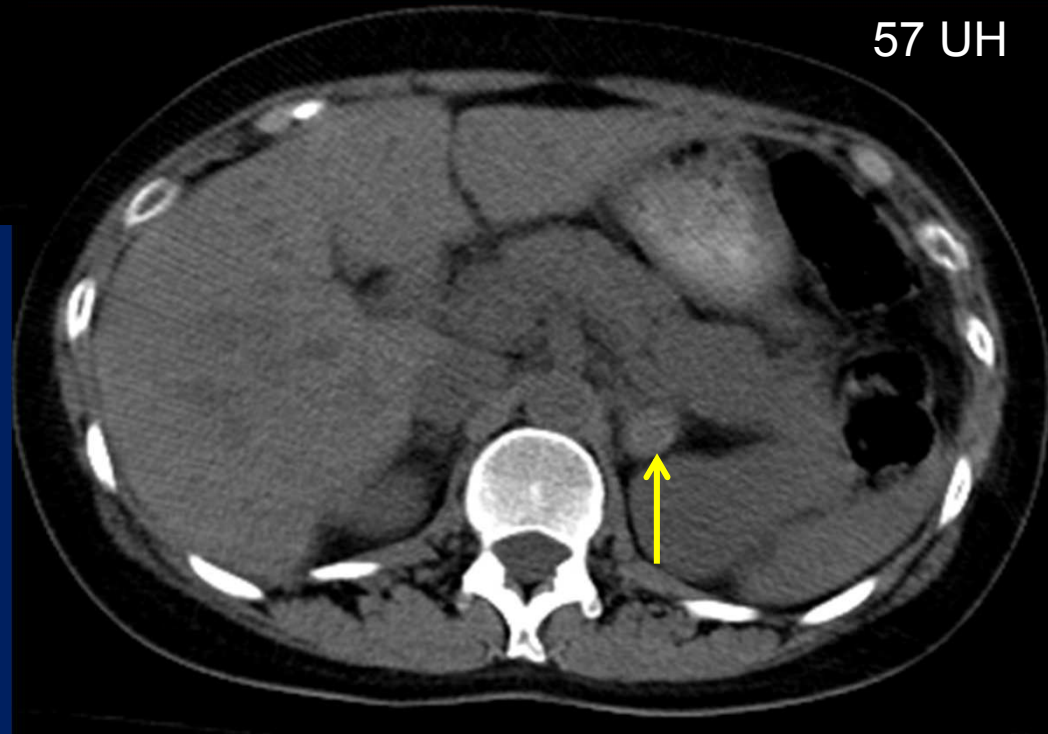
# Revisión del tema

Los hallazgos tomográficos como el aumento de tamaño de ambas glándulas suprarrenales con áreas de mayor atenuación, sugiere fuertemente la hemorragia adrenal bilateral y puede ser la primera clave diagnóstica de crisis addisoniana, acorde al contexto clínico.

45 UH



57 UH

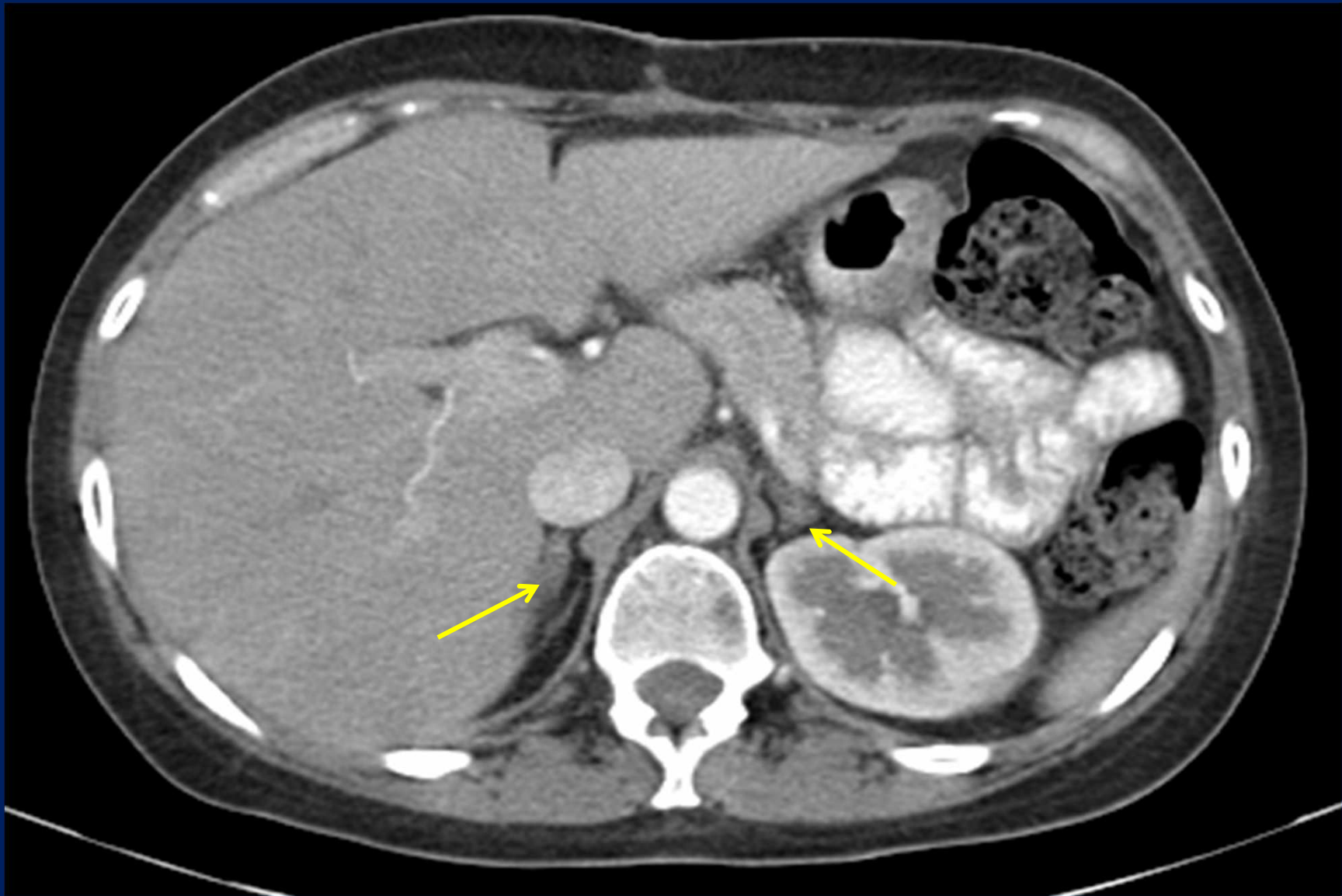


TCMC de abdomen sin contraste. Aumento de tamaño de aspecto nodular de ambas glándulas suprarrenales, espontáneamente hiperdenso (flechas).





Corte axial TCMC de abdomen con contraste EV. Se evidencian aumento de tamaño de aspecto nodular de ambas glándulas suprarrenales (flechas)  
Las lesiones no presentaron refuerzo tras la administración del contraste.



Control tomográfico 3 meses después. TCMC de abdomen sin contraste EV. Se observa regresión de las lesiones suprarrenales (flechas)

# Conclusión

Es de suma importancia considerar la posibilidad de una crisis addisoniana debido a una hemorragia adrenal en el paciente críticamente enfermo y hemodinámicamente inestable, con un cuadro clínico no concluyente. En este sentido la TC de abdomen sin contraste EV cobra un rol importante en su diagnóstico, permitiendo instaurar un tratamiento adecuado y oportuno.

# Bibliografía

- Kawashima A, Sandler CM, Ernst RD, Takahashi N, Roubidoux MA, Goldman SM, Fishman EK, Dunnick NR. Imaging of nontraumatic hemorrhage of the adrenal gland. *Radiographics*. 1999;19:949–963.
- W. W. Mayo-Smith, G. W. Boland, R. B. Noto, M. J. Lee. State of the Art Adrenal Imaging. *Radiographics* 2001;21:995-1012.
- Kazuki Sasaki, Terumasa Yamada,\* Kunihiro Gotoh, Hirotada Kittaka, Hidenori Takahashi, Masahiko Yano, Hiroaki Ohigashi, and Osamu Ishikawa. Idiopathic Adrenal Hematoma Masquerading as Neoplasm. *Case Rep Gastroenterol*. 2012 Jan-Apr; 6(1): 171–176.
- Imachi H, Murao K, Yoshimoto T, Sugimoto M, Kakehi Y, Hayashi T, Kushida Y, Haba R, Tahara R, Ishida T. Idiopathic unilateral adrenal hemorrhage in an elderly patient. *Endocrine*. 2010 Apr;37(2):249-52.
- Koizumi M, Sata N, Sakuma Y, Shimizu A, Hyodo M, Yasuda Y: A case of giant idiopathic adrenal hematoma (in Japanese with English abstract). *J Jpn Soc Clin Surg* 2010;71:1314–1318.
- Sato H, Ichino M, Yanaoka M: A case of idiopathic adrenal hemorrhage (in Japanese with English abstract). *J Shizuoka Red Cross Hosp* 2002;22:93–96.
- Khaled M. Elsayes, Govind Mukundan, Vamsidhar R. Narra, James S. Lewis, Jr, Ali Shirkhoda, MD, Amer Farooki, Jeffrey J. Brown, MD. Adrenal Masses: MR. Imaging Features with Pathologic Correlation. *RadioGraphics* 2004; 24:S73–S86
- Suzan M. Goldman, Philip J. Kenney. Capítulo 19: "Glándulas suprarrenales". Lee. *Body TC con correlación RM*. 4º Ed. Marbán. 2007: 1311-1374.