

Nota clínica

Rotura espontánea en bazo normal. A propósito de un caso

J. R. Torino Casasnovas*, J. Fernández Ramos, S. Pitti Reyes*, R. Sabatel Hernández*, C. Manzano Sanz**

*SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO. **SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CANARIAS (LA LAGUNA) TENERIFE.

RESUMEN

Presentamos un paciente de 47 años con hemorragia digestiva alta que a las 48 horas del ingreso presentó un brusco dolor en flanco izquierdo sugestivo de cólico nefrítico. El estudio ecográfico reveló la presencia de un hematoma esplénico subcapsular y líquido libre intraperitoneal. La cirugía demostró rotura subcapsular del bazo y sangre libre intraperitoneal, siendo el bazo normal. El examen anatómopatológico confirmó que se trataba de un parénquima normal. Se destacan los hallazgos ecográficos de dicha entidad así como las causas conocidas relacionadas con la rotura espontánea del bazo.

Palabras Clave: Rotura de bazo. Ecografía. Gastroscofia.

INTRODUCCIÓN

La rotura espontánea es rara en el bazo normal. Ésta suele afectar a bazos patológicos, habiéndose descrito por traumatismos mínimos e incluso espontáneos en distintas entidades, sobre todo aquellas que cursan con esplenomegalia¹.

Su baja incidencia hace que no se sospeche clínicamente, especialmente en personas previamente sanas, pero deberá tenerse siempre presente esta posibilidad en el contexto de algunas enfermedades que se asocian a rotura esplénica. Presentamos un caso que aparece en un bazo previamente normal con el único antecedente de gastroscopia por úlcera duodenal sangrante.

ABSTRACT

Spontaneous rupture in a normal spleen.
A case report

A 47-year-old man presented with high digestive tract hemorrhage; 48 hours after the admission experienced abrupt pain in the left flank suggesting nephritic colic. Ultrasonography revealed splenic subcapsular hematoma and intraperitoneal free liquid. Surgery showed splenic subcapsular rupture and intraperitoneal blood with an otherwise normal spleen. The pathological study showed normal parenchima. Ultrasound findings of such entity as well as currently known spleen rupture-related causes are stressed.

Key Words: Spleen rupture. Ultrasonography. Gastroscopy.

CASO CLÍNICO

Varón de 47 años ingresado en planta de hospitalización por hemorragia digestiva secundaria a úlcera duodenal sangrante, tratado mediante cauterio endoscópico y transfusiones sanguíneas. A las 48 horas del ingreso presentó un brusco dolor abdominal en cuadrante superior izquierdo irradiado hacia zona lumbar y genital homolateral, acompañado de náuseas. No existía historia de traumatismo previo. A la exploración clínica destacaba inicialmente cierta agitación y taquicardia con posterior tendencia a la hipotensión. Orientado clínicamente como un cólico nefrítico se realizó ecografía abdominal que reveló la presencia de hematoma esplénico subcapsular y

Correspondencia: Josep Ramón Torino Casasnovas. Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario de Canarias. C/ Ofra, s/n. La Cuesta. 38320 La Laguna. Santa Cruz de Tenerife.
E-mail: jrto@comtf.es

Fecha de recepción: 21-9-2000
Fecha de aceptación: 24-10-2001



líquido libre. El paciente fue trasladado urgentemente en estado de shock al quirófano donde se practicó laparotomía que demostró rotura subcapsular del bazo y hemoperitoneo. Se realizó esplenectomía y el paciente se recuperó completamente.

El posterior estudio anatomopatológico confirmó el diagnóstico de rotura esplénica en bazo normal de 11 cm.

DISCUSIÓN

La rotura espontánea de bazo es una entidad conocida y descrita desde hace tiempo, si bien en la mayoría de casos se presenta como complicación de diversas enfermedades sistémicas. La rotura espontánea del bazo normal, aunque descrita después de esfuerzos mínimos como la tos o los vómitos, es excepcional y la bibliografía al respecto es escasísima, tratándose casi siempre de comunicaciones sobre casos aislados.

Las enfermedades más frecuentes relacionadas con rotura esplénica son la mononucleosis infecciosa y el paludismo, aún sin esplenomegalia, y se describe en la sarcoidosis, leucemias, esplenomegalia congestiva, policitemia vera, anemia hemolítica y coagulopatías. En general puede haber rotura esplénica

en todas aquellas enfermedades causantes de esplenomegalia: inmunitarias, infecciosas, hematológicas, neoplásicas o no, congestivas por hipertensión portal, metabólicas infiltrativas y una miscelánea que incluye: quistes, infartos, abscesos, aneurismas de arteria esplénica, hemangioma cavernoso, post endoscopias e, incluso, en el transcurso del embarazo^{1,2}.

En nuestro caso no existía causa clínica relacionada salvo el antecedente de una gastroscopia. Esta es una complicación rara de las endoscopias, más frecuentemente descrita después de una colonoscopia. El mecanismo de la rotura puede ser un traumatismo directo con el endoscopio o un estiramiento excesivo del ligamento gastroesplénico^{3,4}. El informe anatomopatológico informó de bazo de 11 cm. histológicamente normal.

La técnica de diagnóstico de elección para el diagnóstico de rotura esplénica es la tomografía computadorizada. La ecografía tiene menor sensibilidad y especificidad aunque en el contexto de un estudio no dirigido puede ser igualmente válida.

La imagen ecográfica del hematoma subcapsular incluye la esplenomegalia y la visualización de un doble contorno esplénico como hallazgos más frecuentes y constantes⁵.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Roca Martínez FJ. Ecografía clínica del abdomen. Patología del bazo. Ed. JIMS, S.A. Barcelona 1988; 256.
- 2- Lieberman ME, Levitt MA. Spontaneous rupture of the spleen: a case report and literature review. *Am J Emerg Med* 1989;7:28-31.
- 3- Ong E, Böhmeler U, Wurbs D. Splenic injury as a complication of endoscopy: Two case reports and a literature review. *Endoscopy* 1991;23:302-4.
- 4- Trondson E, Rosseland AR, Moer A, Solheim K. Rupture of spleen following endoscopy retrograde cholangiopain creatography. *Acta Chir Scand* 1989; 155:75-6.
- 5- Arenal F, Barrera J, Merino S, Pedrosa C. Rotura espontánea del bazo. Hallazgos radiológicos en tres casos. *Radiología* 1999;41:445-7.