

Nombre:	Arnaldo
Apellido:	Fernández Orué
Otros Autores:	Alvaro Villalba Gutiérrez, Natalia Hernández Gutiérrez, Esther de Antonio Sanz, Ana Pazos Crespo, Angel Domínguez Alvarez
E-mail:	arnaldofer@yahoo.com
Hospital:	Hospital Universitario de Torrejón de Ardoz
Ciudad:	Torrejón de Ardoz
Título:	Hematuria como presentación de síndrome de Wunderlich en el servicio de urgencias
Presentación:	Paciente de 37 años, conocido portador de esclerosis tuberosa, que se presenta en el servicio de Urgencias por dolor en flanco derecho y hematuria. En la analítica destaca leucocitosis de 14,92 ul y anemia con Hb de 11,6 g/dl con VCM de 34,2. Le solicitan TC de abdomen y pelvis donde se visualizan múltiples angiomiolipomas bilaterales que prácticamente sustituyen el parénquima renal normal, observándose en el polo inferior del riñón derecho signos radiológicos de sangrado activo y hematoma retroperitoneal. Se realiza arteriografía selectiva de arteria renal derecha donde se observa múltiples pseudoaneurismas dependientes de ramas de la polar inferior y se procede a embolización con coils y onix hasta oclusión completa.
Discusión :	El síndrome de Wunderlich es una entidad rara que se define por un hematoma espontáneo no traumático confinado al espacio subcapsular o perirrenal. Clínicamente se caracteriza por la tríada de Lenk que corresponde a dolor y masa en flanco y shock hipovolémico. La etiología más frecuente es tumoral, siendo el tumor benigno más frecuente el AML y el maligno el carcinoma de las células renales. Existen causas no tumorales como la vasculitis, enfermedad poliquística, litiasis, nefritis, alteraciones de la coagulación. El tratamiento de elección es la embolización arterial selectiva aunque a veces la nefrectomía parcial o total.
Conclusión:	El síndrome de Wunderlich es una entidad rara pero con compromiso vital que necesitamos detectar precozmente y determinar la etiología para adoptar la actitud terapéutica adecuada.
Bibliografía:	1. Masahiro J et al. Angiomyolipoma: Imaging Findings in lesions with Minimal fat. Radiology 1997;205:497-502 2. Alonso E.M. et al. Síndrome de Wunderlich:angiomiolipoma renal multicéntrico. Emergencias 2001;13:287-290 3. Belville JS et al. Spontaneous perinephric and subcapsular renal hemorrhage: evaluation with CT,US and Angiography. Radiology 1989;172:733-8 4. Cuesta A. et al. El síndrome de Wunderlich en el diagnóstico diferencial del abdomen agudo.Cir Esp 1991;49:295-7 5. Kothary N. et al. Renal Angiomyolipoma: Long-term results after arterial embolization.J vasc Interv Radiol 2005;16:45-50
Pie de foto:	1) Coronal sin civ. Se observan los múltiples AML que prácticamente reemplazan ambos riñones. 2 y 3) Coronal y axial con civ. Se observan los signos de sangrado activo y el hematoma perirrenal 4) Arteriografía selectiva de la arteria renal derecha. Se observan los múltiples pseudoaneurismas que afectan principalmente a las ramas de la

	polar inferior
--	----------------