



EV-004 - HEMATOMA ESPONTÁNEO DE RECTOS ABDOMINALES. ESTUDIO DESCRIPTIVO

M. Angerri Nadal, T. Garzón Morales, I. Francisco Albesa y A. Castro Guardiola

Medicina Interna. Hospital Universitari Doctor Josep Trueta. Girona.

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con hematoma espontáneo de rectos abdominales (HERA), así como los factores de riesgo asociados y el manejo terapéutico.

Material y métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo de 12 pacientes ingresados por HERA en el Hospital Dr. Josep Trueta de Girona durante un año (diciembre 2017-diciembre 2018).

Resultados: Se registraron un total de 12 pacientes, un 58,33%, mujeres con edad media de 70,41 años (DE \pm 12,88). 9 de los 12 casos recibían tratamiento anticoagulante. De los pacientes anticoagulados, 7 bajo tratamiento con heparina bajo peso molecular (HBPM) y 7 con acenocumarol (5 con terapia puente con heparina). De los 7 pacientes con acenocumarol, 4 presentaban un INR supratrapéutico. El principal factor desencadenante fue la tos (41,66%) seguido de maniobras de Valsalva (33,3%) e intervención abdominal previa (33,3%). El 66,66% requirió embolización. No fue necesaria intervención quirúrgica en ningún caso. El 58,33% requirió transfusión sanguínea. Dos pacientes necesitaron fármacos vasoactivos para por inestabilidad hemodinámica asociada. La mortalidad fue del 8,33%.

Discusión: El HERA es una complicación fundamentalmente en pacientes anticoagulados. En nuestra serie de casos igual que en otros trabajos se observa un ligero predominio de mujeres de edad avanzada y con factores riesgo precipitantes. A diferencia de en otras series, encontramos un número considerable de pacientes bajo tratamiento con terapia puente (HBPM y acenocumarol). Un número considerable de nuestros pacientes presentaron criterios de sangrado mayor y/o necesidad de embolización.

Conclusiones: El HERA es una entidad relativamente rara que puede ser de riesgo vital. Los factores de riesgo descritos en la literatura son la edad avanzada, embarazo, cirugía previa y tratamiento con anticoagulantes. Serían necesarios más estudios para poder identificar mejor aquellos pacientes con mayor riesgo de sufrir un HERA.

Bibliografía

- Warren MH, Bhattacharya B, Maung AA, Davis KA. Contemporary Management of spontaneous Retroperitoneal and Rectus Sheath hematomas. AJS. 0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.