



## IMAGEN EN MEDICINA INTENSIVA

# Hematoma subcapsular hepático tras colangiopancreatografía retrógrada endoscópica

## Subcapsular hepatic hematoma after ERCP

J. Revuelto Rey<sup>a,\*</sup>, E. Gordillo Escobar<sup>a</sup> y P. Batalha<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Unidad de Gestión Clínica de Cuidados Críticos y Urgencias, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

<sup>b</sup>Servicio de Nefrología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

Recibido el 2 de julio de 2009; aceptado el 12 de julio de 2009



Figura 1 Gran hematoma subcapsular hepático de 13 × 9 × 11 cm.

Paciente de 41 años que, tras realizársele colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) con esfinterotomía y extracción de microcálculos de vesícula biliar, presenta brusca anemia sin repercusión hemodinámica. Se descarta hemorragia por esfinterotomía mediante endoscopia. Ante la persistencia de la anemia, a pesar de transfusión de hemoderivados, se realiza TAC de abdomen (fig. 1), en la que se observa un gran hematoma subcapsular hepático de 13 × 9 × 11 cm (volumen aproximado de 1.300 cm<sup>3</sup>). Se decide su ingreso en la UCI para observación estrecha, se adopta una actitud expectante desde el punto de vista quirúrgico y se inicia tratamiento antibiótico profiláctico, dado que el principal mecanismo de producción es la invasión vascular del territorio hepático al introducir una guía para la CPRE. La evolución de esta paciente en la UCI es favorable y se la da de alta a los 5 días sin complicaciones.

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: drjau@hotmail.com (J. Revuelto Rey).