



Hematoma hepático subcapsular espontáneo: A propósito de un caso

Spontaneous subcapsular hepatic hematoma: A case report

Henry Sánchez, MD¹ , Felipe Salas, MD¹ , Carlos Castro, MD² 

- 1 Programa de especialización en Medicina de Urgencias, Pontificia Universidad Javeriana, Cali, Colombia.
- 2 Urgencias y Unidad de cuidados intensivos, Clínica Imbanaco, Cali, Colombia.

El hematoma hepático subcapsular espontáneo es una entidad poco frecuente y potencialmente mortal, caracterizada por la acumulación de sangre entre el parénquima hepático y la cápsula de Glisson en ausencia de trauma. Su diagnóstico se sustenta en la sospecha clínica y, principalmente, en las imágenes diagnósticas, que permiten diferenciarlo de otras colecciones perihepáticas^{1,2}.

Se presenta el caso de una mujer de 50 años, con antecedente de hipertensión arterial, que consultó por dolor abdominal de varios días de evolución, náuseas y emesis persistente. Al ingreso presentaba anemia severa (hemoglobina de 7 g/dL). La ecografía abdominal mostró alteración de la arquitectura hepática y abundante líquido libre intraperitoneal. La tomografía computarizada contrastada reveló un hematoma subcapsular

agudo de gran volumen (aprox. 1456 mL), que comprometía ambos lóbulos hepáticos, asociado a hemoperitoneo, sin signos de extravasación activa de medio de contraste (Figura 1). Se realizó aortograma y arteriografía selectiva hepática, sin evidencia de sangrado activo ni malformaciones vasculares (Figura 2).

La paciente fue manejada en la Unidad de Cuidados Intensivos con monitorización estricta, transfusión de glóbulos rojos, analgesia multimodal y vigilancia seriada de hemoglobina. Tuvo una evolución favorable, sin necesidad de intervención quirúrgica o procedimiento endovascular, acorde con el concepto de que en pacientes hemodinámicamente estables, el manejo conservador constituye una alternativa segura y efectiva³⁻⁵.

Palabras clave: hígado; hematoma; hemorragia; tomografía computarizada espiral; angiografía; cirugía general.

Keywords: liver; hematoma; hemorrhage; spiral computed tomography; angiography; general surgery.

Fecha de recibido: 15/09/2025 - Fecha de aceptación: 04/10/2025 - Publicación en línea: 18/12/2025

Correspondencia: Felipe Salas, Calle 18 # 118-250, Cali, Colombia. Teléfono: +57 3163761162.

Dirección electrónica: fesaled90@javerianacali.edu.co

Citar como: Sánchez H, Salas F, Castro C. Hematoma hepático subcapsular espontáneo: A propósito de un caso

Rev Colomb Cir. 2026;41:386-8. https://doi.org/10.30944/20117582.3090

Este es un artículo de acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons - BY-NC-ND https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es

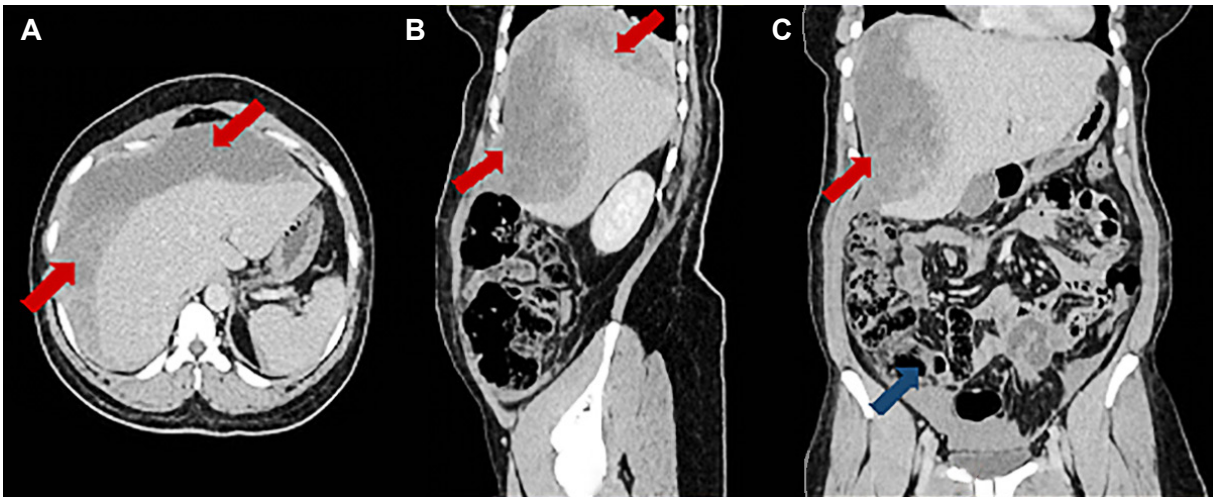


Figura 1. Tomografía computarizada de abdomen con contraste donde se aprecia una imagen sugestiva de hematoma subcapsular agudo que compromete ambos lóbulos hepáticos (flecha roja) en los cortes axial (A) y sagital (B), asociado a hemoperitoneo (flecha azul) en el corte coronal (C).

Fuente: Fotografías tomadas por los autores.

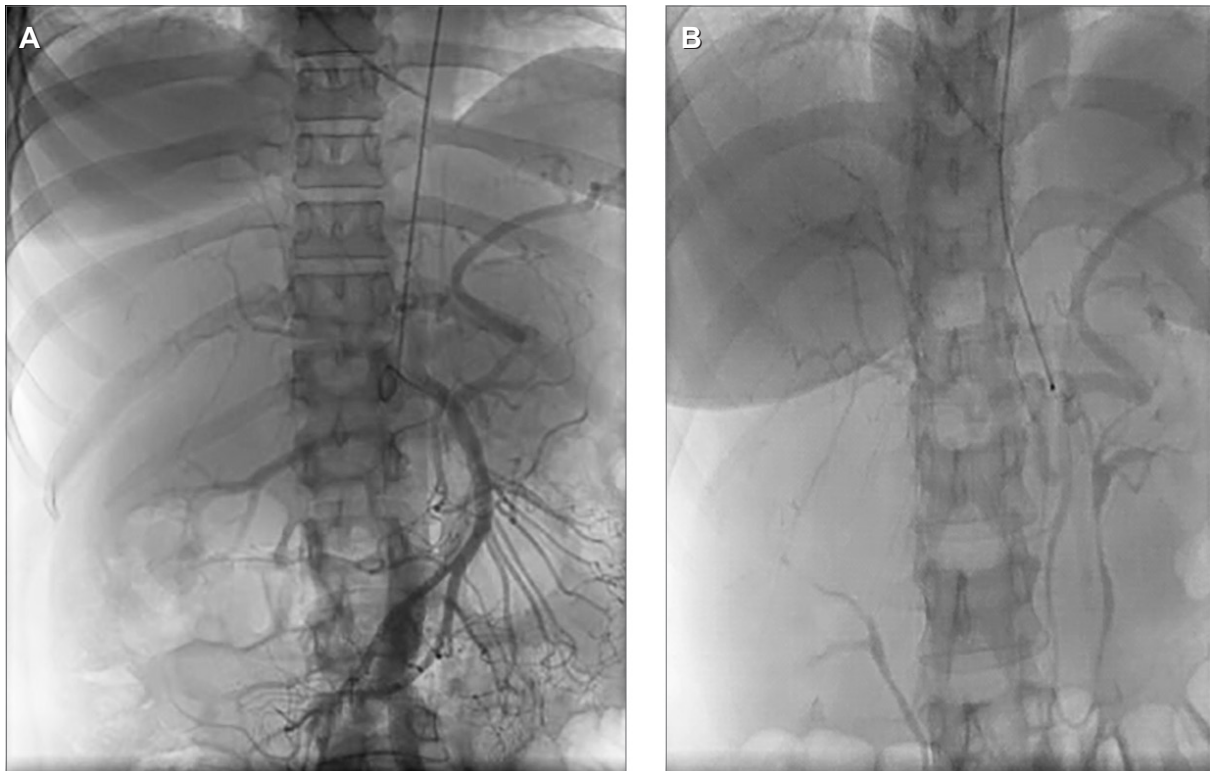


Figura 2. Aortograma abdominal de aspecto normal (A) y arteriografía hepática selectiva (B) sin sangrado activo ni malformaciones vasculares.

Fuente: Fotografías tomadas por los autores.

Cumplimiento de normas éticas

Consentimiento informado: La paciente dio su consentimiento autorizando la presentación del caso y las imágenes relacionadas.

Conflictos de interés: Los autores manifestaron que no existen conflictos de interés en este artículo.

Uso de Inteligencia Artificial: Los autores declararon que no se utilizaron tecnologías asistidas por Inteligencia Artificial en la realización de este artículo.

Fuentes de financiación: Este manuscrito fue financiado con recursos de los autores.

Contribución de los autores:

- Concepción y diseño del estudio: Henry Enrique Sánchez-Meza, Felipe Eduardo Salas-Holguín, Carlos Andrés Castro-Galvis.
- Adquisición de datos: Henry Enrique Sánchez-Meza, Felipe Eduardo Salas-Holguín, Carlos Andrés Castro-Galvis.
- Análisis e interpretación de datos: Henry Enrique Sánchez-Meza, Felipe Eduardo Salas-Holguín, Carlos Andrés Castro-Galvis.
- Redacción del manuscrito: Henry Enrique Sánchez-Meza, Felipe Eduardo Salas-Holguín, Carlos Andrés Castro-Galvis.

- Revisión crítica y aprobación final: Henry Enrique Sánchez-Meza, Felipe Eduardo Salas-Holguín, Carlos Andrés Castro-Galvis.

Referencias

1. Badea R, Chiorean L, Mitre C, Botar-Jid C, Caraiani C. Spontaneous retroperitoneal and subcapsular liver hematoma: The diagnostic contribution of CT, US and CEUS. Case report. *Med Ultrason.* 2013;15:157-60. <https://doi.org/10.11152/mu.2013.2066.152.rb1lc2>
2. Manenti A, Roncati L, Manco G, Farinetti A, Coppi F. Hepatic hematoma: A challenging, emergency disease. *Surg Open Dig Adv.* 2023;10:100084. <https://doi.org/10.1016/j.soda.2023.100084>
3. Giannone F, Cinelli L, Bellissard A, Cherkaoui Z, Felli E, Saviano A, et al. Spontaneous idiopathic liver hemorrhage: A systematic review of a rare entity. *Eur J Trauma Emerg Surg.* 2024;50:2765-74. <https://doi.org/10.1007/s00068-024-02500-3>
4. Battula N, Tsapralis D, Takhar A, Coldham C, Mayer D, Isaac J, et al. Aetio-pathogenesis and the management of spontaneous liver bleeding in the West: a 16-year single-centre experience. *HPB (Oxford).* 2012;14:382-9. <https://doi.org/10.1111/j.1477-2574.2012.00460.x>
5. Manterola C. Hematoma subcapsular del hígado. Morfología y resultados del tratamiento quirúrgico. *Int J Morphol.* 2021;39:886-9. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022021000300886>