

# Hematomas de partes blandas en US y TCMD en pacientes en el servicio de urgencias.

Uribe Daniel, Larrañaga Nebil, Polanco Amesquita Victor Cesar, Espil German, Kozima Shigeru.  
Servicio de Diagnóstico por Imágenes. Hospital General De Agudo Dr. Cosme Argerich (C.A.B.A.)  
mail: daniuribe1995@gmail.com

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

## Introducción

Los hematomas son un hallazgo habitual en el contexto de traumatismos. La hemorragia aguda inmediatamente después de la injuria produce un área amorfa mal definida de distintas características según su tiempo de evolución y el método por el cual se evalúa.

## Objetivos

Revisar las imágenes de hematomas exponiendo casos de estas y su adecuada correlación por ultrasonido (US) y tomografía computada multidetector (TCMD).

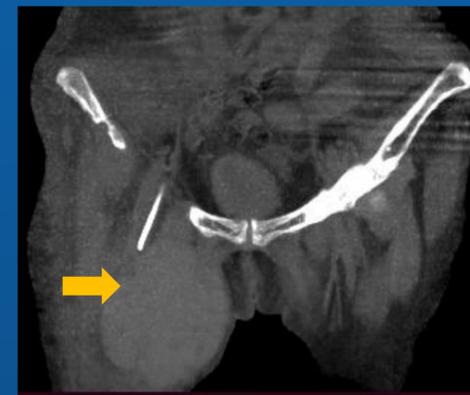
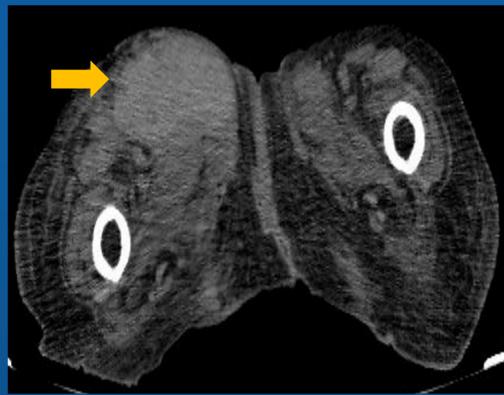
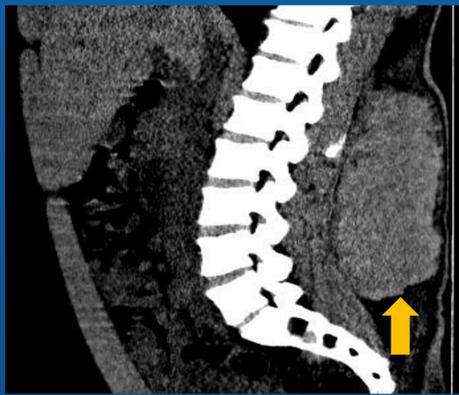
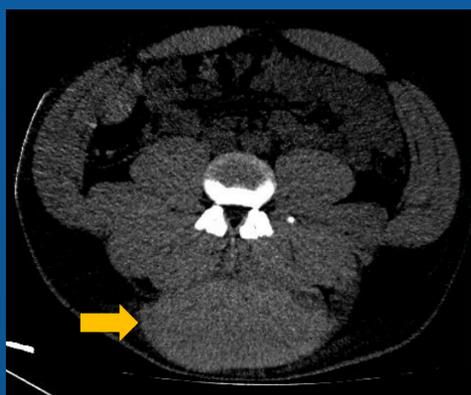
## Revisión de tema

Los hematomas se pueden clasificar según su tiempo de evolución en agudos, sub agudos y crónicos.

En ecografía en un período de unas pocas horas, la hemorragia evoluciona a una colección líquida ecogénica, que luego de unos días se convierte en una colección hipoeoica que puede contener niveles líquido-líquido, tabiques y/o detritos internos. La resolución de un hematoma se puede producir en un periodo de días a semanas, dependiendo del tamaño del mismo.

En TCMD en la fase aguda se observa un área relativamente homogénea e hiperdensa. En la fase subaguda el hematoma se define peor y es iso o ligeramente hipodenso. Posteriormente el hematoma vuelve a ser homogéneo con una densidad menor que el músculo, que puede estar rodeado por una pseudocápsula que realza tras la administración de contraste. En ocasiones se observa un "efecto hematocrito" por precipitación de los elementos de la sangre. En fases tardías pueden aparecer calcificación y osificación (miositis osificante).

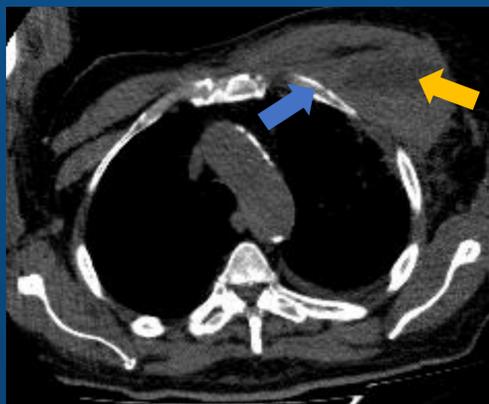
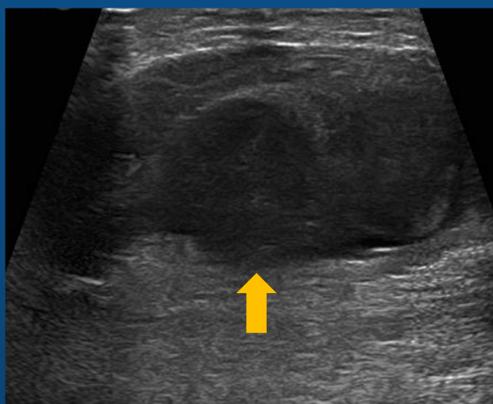
## Hematomas agudos



TC corte axial y reconstrucción sagital que señalan imagen espontáneamente hiperdensa que compromete región lumbar (flechas).

TC corte axial y reconstrucción coronal MIP que muestra a nivel de región inguinal derecha imagen de bordes definidos espontáneamente hiperdensa (flechas) posterior a procedimiento endovascular.

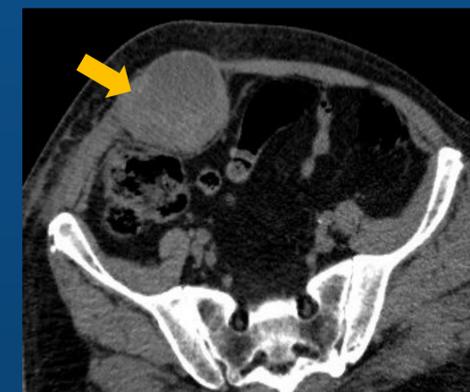
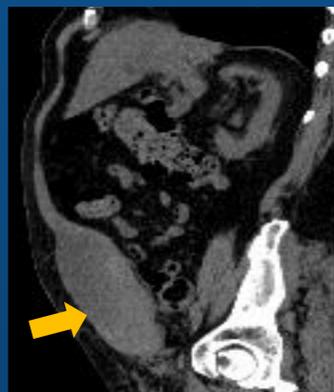
## Hematoma subagudo



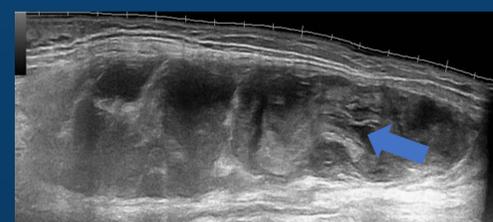
Ecografía modo B eje largo de región posterior de pierna derecha en donde se visualiza colección hipoeoica (flecha) en el interior del músculo gastrocnemio el cual presenta pérdida del patrón miofibrilar.

TCMD corte axial que muestra colección hipodensa (flecha amarilla) en región pectoral izquierda secundaria a fractura costal (flecha azul) por trauma.

## Hematomas crónicos



TCMD corte axial y reconstrucción sagital que muestran una colección heterogénea predominantemente hipodensa ubicada en el músculo recto derecho.



Ecografía modo B en visión extendida donde se visualiza colección en músculo recto mencionada previamente, observando múltiples finos tabiques en el interior de la colección (flecha azul).

## Conclusión

La US y TCMD son métodos de rápida realización y mucha disponibilidad en nuestro medio que permiten caracterizar hematomas según su tiempo de evolución para posteriormente tomar una conducta.

## Bibliografía

- Flores, D. V., Mejía Gómez, C., Estrada-Castrillón, M., Smitaman, E., & Pathria, M. N. (2018). MR imaging of muscle trauma: anatomy, biomechanics, pathophysiology, and imaging appearance. *Radiographics*, 38(1), 124-148.
- Lee, J. C., & Healy, J. (2004). Sonography of lower limb muscle injury. *American Journal of Roentgenology*, 182(2), 341-351.
- Koh, E. S. C., & McNally, E. G. (2007, June). Ultrasound of skeletal muscle injury. In *Seminars in musculoskeletal radiology* (Vol. 11, No. 02, pp. 162-173).