



No es un simple hematoma
It is not a simple hematoma
Não é um simples hematoma

Mariana Invernizzi
invernizzimariana7@gmail.com

0009-0006-9109-7929
Clínica Quirúrgica 2, Hospital Maciel. Facultad de Medicina.
Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.

Silvana Lapi
silvanalapicruz@gmail.com

0000-0003-2026-4671
Clínica Quirúrgica 2, Hospital Maciel. Facultad de Medicina.
Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.

Mario Almada
myalmada111@gmail.com

0000-0002-4655-2789
Clínica Quirúrgica 2, Hospital Maciel. Facultad de Medicina.
Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.

Virginia Rodríguez
vrodriguezuy@gmail.com

0000-0001-8367-0808
Clínica Médica 1, Hospital Maciel. Facultad de Medicina.
Universidad de la República Montevideo, Uruguay

Eduardo Olivera
eolivera30@gmail.com

0000-0002-1396-5771
Clínica Quirúrgica 2, Hospital Maciel. Facultad de Medicina.
Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.

Recibido: 15/09/2025

Aceptado: 22/12/2025

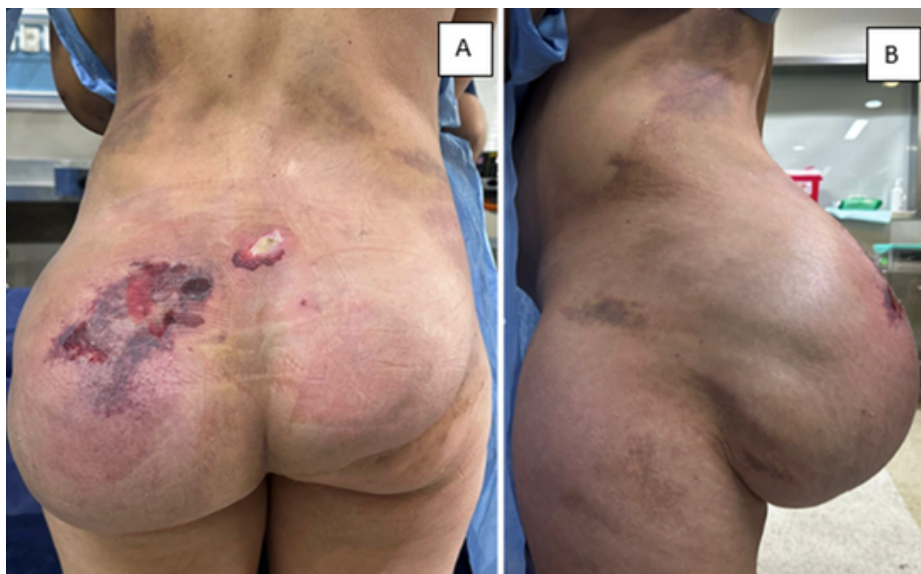


Fig.1. A: Paciente de pie, vista posterior, donde se puede objetivar una asimetría a expensas de un aumento del tamaño del glúteo izquierdo, extensa equimosis en dorso y glúteos, con erosiones y necrosis superficial de piel. **B:** Paciente de pie, de perfil.



Fig. 2. Corresponde a un corte transversal de una tomografía computada, donde se puede observar en el espesor del tejido celular subcutáneo una extensa colección a nivel dorsal lumbar y en continuidad en región glútea izquierda.

Introducción

Se presenta el caso de una mujer de 46 años, sin antecedentes relevantes, que sufrió un siniestro de tránsito en bicicleta, con un mecanismo lesional por cizallamiento al ser arrastrada por un ómnibus. Presentó fractura de escápula y de arcos costales izquierdos. Tumefacción en glúteo izquierdo, que en la evolución aumento de tamaño, evidenciando al examen físico extensa equimosis en dorso y glúteos, fluctuante a la palpación. Descenso progresivo de la hemoglobina que requirió reposición hematimétrica.

El síndrome de Morel-Lavallée es una lesión infrecuente de los tejidos blandos, causada por un mecanismo de cizallamiento que separa la piel y el tejido celular subcutáneo de la fascia muscular, generando un espacio en el que se acumula hemolinfa, secundaria a la ruptura de arterias perforantes y vasos linfáticos.⁽¹⁾

La sintomatología inicial es inespecífica, lo que dificulta el diagnóstico. En agudo se manifiesta con dolor, equimosis cutánea y una lesión fluctuante. Las complicaciones más frecuentes son la necrosis cutánea y la infección secundaria. Sin tratamiento, puede evolucionar a una respuesta inflamatoria crónica con formación de una lesión quística encapsulada.⁽²⁾

El diagnóstico es clínico, aunque estudios de imagen permiten confirmar la lesión y evaluar su extensión.

No existe consenso terapéutico; el abordaje debe individualizarse, considerando opciones como tratamiento conservador, aspiración percutánea, cirugía abierta o mínimamente invasiva y agentes esclerosantes.^(1,2,3)

Bibliografía

1. Yang Y, Tang TT. The Morel-Lavallée lesion: review and update on diagnosis and management. *Orthop Surg.* 2023;15(10):2485-2491. doi:10.1111/os.13826.
2. Singh R, Rymer B, Youssef B, Lim J. The Morel-Lavallée lesion and its management: a review of the literature. *J Orthop.* 2018;15(4):917-21. doi:10.1016/j.jor.2018.08.032.
3. Campos TM, Arévalo Pardal A, Pérez Rubio L, Sobradillo Castrodeza N, Urbano Vivanco C. Síndrome de Morel-Lavallée: una visión desde atención primaria. *Med Gen Fam.* 2018;7(5):208-10. doi:10.24038/mgyf.2018.048.

Contribución de los autores:

Concepción y diseño: Mariana Invernizzi, Silvana Lapi, Mario Almada, Virginia Rodríguez, Eduardo Olivera.

Revisión de la bibliografía: Mariana Invernizzi

Redacción - revisión y edición: Mariana Invernizzi, Silvana Lapi, Mario Almada, Virginia Rodríguez, Eduardo Olivera.

Nota: Los autores declaran que no existe conflicto de interés.

Nota: Los datos de investigación no se encuentran disponibles.

Nota: Este artículo fue aprobado por el editor Gustavo Rodríguez Temesio