



Radiología



0 - INTERVENCIONISMO BÁSICO. Utilidad de la ecografía en RVI

J. Irurzun López

Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España.

Resumen

Objetivos docentes: Exponer nuestra experiencia en el uso de la ecografía en los distintos procedimientos intervencionistas.

Discusión: La ecografía se ha usado clásicamente como guía de punciones y drenajes abdominales o como ayuda del abordaje venoso. No obstante, su presencia en los servicios de radiología vascular intervencionista es muy variable y puede ser escasa en centros que no realizan intervencionismo no vascular o en los que trabajan radiólogos vasculares que no adquirieron especial manejo ecográfico. Con el desarrollo de los ecógrafos y la práctica adquirida por los radiólogos intervencionistas de las últimas generaciones, su uso se va implantando en nuestras salas y en los distintos procedimientos que conforman la cartera de servicios de la radiología vascular intervencionista. La ecografía tiene numerosas ventajas además de las clásicas (barata, no usa radiaciones ionizantes...), posibilidad de ser usada en la propia cama del paciente cuando no es recomendable su traslado (drenajes biliares...), visión en tiempo real del procedimiento, accesos multiplanares y evita el uso de radiación y mandil. En esta comunicación vamos a presentar la forma de trabajo de nuestra sección en el Hospital General Universitario de Alicante, la cual abarca todo el espectro de procedimientos del intervencionismo vascular y no vascular, desde las punciones diagnósticas más básicas hasta procedimientos vasculares complejos (todos, excluyendo el intervencionismo mamario). Esto nos ha permitido adquirir confianza y destreza en el uso de la ecografía, restringiendo las punciones basadas en referencias anatómicas palpables o radioscópicas al mínimo. Por ejemplo, en punciones guiadas por imagen, inicialmente valoramos la guía ecográfica exceptuando lesiones medulares óseas o intrapulmonares. De esta forma, úsamos la guía ecográfica en zonas donde la ecografía tiene escaso papel diagnóstico como lesiones torácicas, tubo digestivo, territorio ORL y óseas. Destacamos el uso de la sonda endocavitaria no sólo para uso endovaginal o endoanal, sino también para abordaje transoral o por pequeñas escotaduras como supraesternal para acceso mediastínico. En el intervencionismo biliar usamos la guía ecográfica para la punción de los canalículos biliares, tanto izquierdos como derechos, lo que simplifica el procedimiento minimizando complicaciones. De igual forma es útil para punción de gastrostomías, nefrostomías incluso sin dilatación de vía excretora, punción portal durante el procedimiento de colocación de TIPS, inyección de trombina en pseudoaneurismas, determinados casos de ablación con radiofrecuencia...

Referencias bibliográficas

Ultrasound-guided intervention: expanding horizons. Radiol Clin North Am. 2001;39:415-28.

Sonography: the undiscovered jewel of interventional radiology. Radiographics. 1996;16:1271-88.