



Radiología



0 - Manejo conservador de la infección de prótesis de AAA

D. Uceda Navarro, E. Lonjedo Vicent, E. Casula, J. Gómez Valdés, A. Ruiz Guanter y M.A. Mesequer Ripollés

Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Describir nuestra experiencia en el manejo de las infecciones protésicas de aorta abdominal, los hallazgos de imagen tras tratamiento y revisar la bibliografía.

Material y método: Estudio prospectivo y evolución del manejo conservador de infecciones protésicas en cuatro pacientes. El diagnóstico basado en la clínica, microbiología e imagen. El manejo conservador incluyó: PAAF con drenaje percutáneo con o sin perfusión de urokinasa y antibioticoterapia i.v sin retirada de prótesis. Valoramos presencia de fístula aorto-entérica, infección concomitante, tiempo desde el implante de la endoprótesis y tratamientos asociados.

Resultados: Cuatro pacientes tratados con prótesis aórtica sufrieron infección. Dos recibieron tratamiento antibiótico tras diagnóstico con hemocultivos y PAAF del saco aneurismático. Dos fueron de alto riesgo por fístula aorto-entérica e infección precoz de la prótesis. En el primero colocamos catéter-drenaje y urokinasa con heparina diluidas en tres sesiones. En el otro realizamos PAAF con colocación de drenaje en saco. Sendos sacos aneurismáticos disminuyeron de tamaño y se continuó con antibióticos. Todos mejoraron clínica y analíticamente.

Conclusiones: El manejo conservador de las prótesis infectadas parece eficaz y debería considerarse en pacientes estables hemodinámicamente con buen funcionamiento protésico ya que la mortalidad de la cirugía es muy elevada basándonos en la experiencia en la prótesis quirúrgica