



Radiología



0 - Manejo de la hemorragia abdominal en la urgencia

C. Aboud Llopis, P. Estellès Lerga, S. Brugger Frigols, M.A. Sánchez Fuster, A. Pacheco Usmayo y A. Montoya Filardi

Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Demostrar la importancia de la realización de angio-TC en tres fases para confirmar la existencia de sangrado agudo. Mostrar las diferentes etiologías asociadas.

Revisión del tema: La sospecha de sangrado agudo no es una situación infrecuente en la Urgencia. El éxito en el diagnóstico y localización del sangrado está en la existencia de protocolos adaptados a cada hospital y a un manejo multidisciplinar. En los últimos años la angio-TCMD se ha convertido en primera línea diagnóstica. La información que aporta se consigue en corto periodo de tiempo, evitando procedimientos diagnósticos más agresivos. La técnica angio-TCMD incluye vacío, fase arterial y venosa portal, con flujo de 4-5 ml/s. Se obtienen reconstrucciones MPR coronales en todas las fases. El diagnóstico de hemorragia aguda se realiza cuando se visualiza extravasación extraluminal de contraste con un área focal de alta atenuación (> 90 UH) durante la fase arterial y que aumenta durante la fase venosa. La realización de un estudio previo sin contraste pone de manifiesto la presencia de cuerpos extraños, clips y material quirúrgico, que podrían interpretarse erróneamente como sangrado activo en el estudio con contraste. La adquisición en fase venosa es útil para una evaluación precisa del sangrado, evidenciando zonas de hiperdensidad no detectadas durante la fase arterial, ayudando a diferenciar entre extravasación y lesiones vasculares contenidas.

Conclusiones: La TC multifase es un procedimiento sensible, fácil de realizar, que permite la localización precisa del sitio de sangrado activo, ayudando a determinar la causa de la hemorragia y permitiendo una adecuada planificación del tratamiento intervencionista endovascular.