



Radiología



0 - Drenajes percutáneos postquirúrgicos. Indicaciones, procedimiento y resultados

E. García Oliver, M.D. Ferrer Puchol, A. Llavata Solaz, E. Taberner López, E. Esteban Hernández y N. Úbeda Morant

Hospital Universitario La Ribera, Radiología, Alzira, España.

Resumen

Objetivo docente: Comentar las indicaciones de tratamiento en las colecciones postquirúrgicas. Describir la técnica de abordaje y el procedimiento para que sea fácilmente reproducible. Valorar la importancia del seguimiento por RxVI y criterios para su retirada. Mostrar los drenajes percutáneos de colecciones postquirúrgicas realizadas en el último año por RxVI, comentando las indicaciones, controles posteriores, complicaciones y resultados obtenidos.

Revisión del tema: El drenaje percutáneo está indicado en cualquier colección líquida y consiste en la colocación de un catéter en el interior de la misma guiando su colocación por técnicas de imagen. El drenaje curativo se define como la resolución completa que no requiere intervención quirúrgica. En último año se realizaron 94 drenajes percutáneos, siendo 51 de origen postquirúrgico (54,3%). Se reunieron las siguientes variables: antecedente quirúrgico, localización, tamaño, características del drenaje, evolución y complicaciones. En 33/51 casos la cirugía fue oncológica. La mayoría de los diagnósticos se realizaron mediante TC y la localización más frecuente fue intraabdominal (31 casos). En todos se realizaron controles posteriores donde se identificó fístula entérica en un caso y fístula biliar en otro caso. La resolución fue completa en 38 casos (70,37%) con una media de 13 días. La complicación más frecuente en relación al drenaje fue la obstrucción del catéter, y la más frecuente en la evolución fue la recidiva de la colección (4 casos, tres de ellos por seroma).

Conclusiones: Consideramos importantes los controles estrictos de estos pacientes por RxVI para disminuir las complicaciones y conseguir un mayor porcentaje de curaciones totales.