



0 - Material hemostático intraoperatorio: "simuladores" de patología infecciosa posquirúrgica en los estudios radiológicos

A.B. Valentín Martín, J.J. Cortes Vela, M. Arias Ortega, C. Madrid Muñiz, J. González-Spinola San Gil y M.J. Adán Martín

Hospital General La Mancha Centro, Alcázar de San Juan, España.

Resumen

Objetivos: Determinados agentes hemostáticos biodegradables utilizados en cirugía (Surgicel® o Espóngostán®), pueden presentar hallazgos en las distintas técnicas radiológicas realizadas durante el seguimiento postquirúrgico, que nos pueden confundir con la existencia de una patología grave, un absceso. Nuestro objetivo es mostrar, mediante casos ilustrativos de nuestro hospital, las claves radiológicas que nos ayuden al reconocimiento de estos imitadores.

Material y método: Hemos recogido y revisado los casos ocurridos en los 2 últimos años en nuestro hospital, en los que se apreciaron hallazgos en las técnicas de imagen, principalmente ecografía y tomografía computarizada, que podrían sugerir la existencia de abscesos intrabdominales postquirúrgicos.

Resultados: Presentamos un total de 11 casos pertenecientes a nuestro hospital, intervenidos de distintas patologías intrabdominales, como la extirpación de neoplasias digestivas y ginecológicas, tras colecistectomía, pancreatectomía central, nefrectomía y tras rotura hepática postraumática. Todos ellos presentaron en los sucesivos controles radiológicos postquirúrgicos solicitados, hallazgos de imagen que simulaban abscesos intrabdominales. Sin embargo, en un contexto clínico-analítico adecuado, con una semiología radiológica característica y sobre todo, con una buena comunicación radiólogo-cirujano, fueron interpretados como "falsas imágenes patológicas" condicionadas por el material biodegradable utilizado en la hemostasia intraoperatoria. Todos los casos fueron manejados de forma conservadora, con una evolución satisfactoria, sin necesidad de realizarse procedimientos radiológicos intervencionistas, ni nuevas cirugías.

Conclusiones: Los radiológicos no solo debemos conocer los hallazgos patológicos que puedan presentarse en el seguimiento de los pacientes postoperados, sino que también, debemos reconocer e interpretar correctamente aquellas variantes que pueden simular patología, como en nuestra presentación, el material hemostático utilizado durante la cirugía. Para ello, la comunicación con los cirujanos es básica; Todo, con el único fin, de realizar un correcto manejo multidisciplinar de estos pacientes.