



Radiología



0 - TAC-peritoneografía para detección de complicaciones en diálisis peritoneal: nuestra experiencia

E. Alsina Seguí¹, A. Julián Pérez¹, C. Muela¹, E. Ramos Gávila¹, B. Pomares Rey¹ y M.J. Cerverón Izquierdo²

¹Hospital General Universitario de Elche, Elche, España. ²Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Recientemente, en nuestro hospital hemos abordado la realización de TAC-peritoneografías. Hemos llevado a cabo ocho de estas exploraciones, detectando, entre otros, cuatro hernias, una eventración, cuatro fugas y una punta de catéter malposicionada en fondo de saco herniario. Pretendemos mostrar los resultados obtenidos, ilustrados con imágenes reveladoras, revisar la literatura y resaltar algunos aspectos que consideramos importantes, derivados de nuestra experiencia.

Revisión del tema: La diálisis peritoneal se caracteriza por infundir en la cavidad peritoneal el líquido de diálisis, a través de un catéter permanente que atraviesa la pared abdominal y posiciona su punta en pelvis. Durante un tiempo de permanencia determinado, se produce el intercambio de solutos entre la sangre y el líquido de diálisis, empleando la membrana peritoneal como filtro. Las ventajas de la diálisis peritoneal sobre la hemodiálisis son varias, y por ello, es una elección cada vez más habitual. De modo que la frecuencia y diversidad de problemas relacionados con la técnica, tanto infecciosos como no infecciosos, aumentan. La TAC-peritoneografía es una técnica específicamente propuesta para la detección de tales complicaciones. Consiste en la infusión del líquido de diálisis en la cavidad peritoneal mezclado con una pequeña cantidad de contraste yodado que ayuda a definir mejor su distribución en los distintos compartimentos abdominales.

Conclusiones: Los actuales avances radiológicos, que incluyen desde TAC-multicorte hasta modernos software de reconstrucción, nos han permitido obtener imágenes en dos y tres dimensiones de gran detalle anatómico, que son una inestimable guía para el diagnóstico y manejo precoz, ya sea quirúrgico o conservador, de estos pacientes.