



Radiología



0 - Utilidad de la ecografía con contraste en la valoración de las complicaciones en el TRASPLANTE renal

F.X. Aragón Tejada, C. García Roch, L. Cruz Hernández y M. Fernández Taranilla

Hospital Virgen de la Salud, Toledo, España.

Resumen

Objetivo docente: Valorar la utilidad de la ecografía con contraste intravenoso (CIV) en el diagnóstico de las complicaciones precoces y tardías en el trasplante renal.

Revisión del tema: Se realiza una revisión de todos los pacientes trasplantados en nuestro centro desde mayo de 2010- mayo de 2015. En las primeras 24 horas postrasplante y en el caso de mala evolución clínica o analítica, se realizó en todos los casos una ecografía en modo B y en modo Doppler color y pulsado para valoración del injerto y de su vascularización. Ante hallazgos sospechosos de patología vascular, necesidad de valoración de la perfusión del injerto, y despistaje de lesiones isquémicas y/o infecciosas se amplió estudio con CIV (Sonovue[®], hexafluoruro de azufre). Se introdujeron 2,4 ml de CIV por acceso venoso periférico mientras se realizaba el estudio ecográfico en “modo contraste”, seguido de un bolo de 20 ml de suero fisiológico. Se grabaron videos durante los primeros 360 segundos sobre el injerto para valoración posterior de su morfología vascular y perfusión parenquimatosa. Se diagnosticaron las siguientes complicaciones del injerto con el CIV: estenosis y pseudoestenosis de la arteria renal, trombosis de la arteria renal, acodamientos vasculares significativos, fistula arteriovenosa, estenosis de vena renal, infartos renales y pielonefritis focales.

Conclusiones: La ecografía con contraste intravenoso es una herramienta de diagnóstico económica, no nefrotóxica, reproducible, y que no emplea radiaciones ionizantes, con alta sensibilidad y especificidad en el diagnóstico de complicaciones vasculares y parenquimatosas del trasplante renal.