



ABC DEL INTERVENCIONISMO EN LA URGENCIA (NIVEL II)

E. Girea Baena

Resumen

Objetivos docentes: Justificar por qué algunos procedimientos intervencionistas urgentes los puede y debe realizar un radiólogo no especialista en intervencionismo. Describir los requisitos previos, las indicaciones, la técnica, y las posibles complicaciones de la toracocentesis, la paracentesis, el drenaje de colecciones, la colecistostomía percutánea y la nefrostomía sencilla.

Discusión: Los procedimientos intervencionistas urgentes son habitualmente realizados por radiólogos intervencionistas. Pero la mayoría de hospitales no disponen de Unidades de Radiología Vascular Intervencionista y el paciente, a veces en situación crítica, tiene que ser derivado a otro centro. Sin embargo, hay procedimientos que, por su menor complejidad y bajo riesgo de complicaciones graves, pueden ser realizados por un radiólogo no especializado en intervencionismo. Revisaremos los aspectos fundamentales de las punciones diagnósticas y evacuadoras (toracocentesis, paracentesis), el drenaje de abscesos, la colecistostomía percutánea y la nefrostomía percutánea, todos ellos guiados por ecografía o TC. Excluimos procedimientos que precisan fluoroscopia por la necesidad de equipamiento específico propio de unidades de radiología intervencionista. Entre las ventajas de asumir este tipo de intervencionismo están: la disminución de la morbilidad del paciente evitando la demora y el traslado; es muy gratificante contribuir no solo al diagnóstico sino también al tratamiento del paciente urgente grave; prestigia la labor del radiólogo de urgencias. También tiene inconvenientes: supone una carga de trabajo extra, que consume tiempo y puede complicarnos el curso de la guardia; las complicaciones, aunque pocas, son posibles. Pero a pesar de los inconvenientes hay que asumir que cuando algo está indicado y entra dentro de nuestras competencias tenemos la responsabilidad de hacerlo y hacerlo bien, porque si no serán otros los que lo harán.

Referencias bibliográficas

1. del Cura JL, Pedraza S, Gayete A. Radiología Esencial. Madrid: Médica Panamericana; 2009.
2. Arellano RS. Non-Vascular Interventional Radiology of the Abdomen. New York: Springer; 2011.
3. Vollmer Torrubiano I, Sánchez González M. Intervencionismo no vascular en tórax. Radiología. 2016;58:15-28.
4. Nakamoto DA, Haaga JR. Emergent ultrasound interventions. Radiol Clin North Am. 2004;42(2):457-78.
5. Wah TM, Weston MJ, Irving HC. Percutaneous nephrostomy insertion: Outcome data from a prospective multi-operator study at a UK training centre. Clin Radiol. 2004;59(3):255-61.