

Ecografía en el abordaje precoz de fuga abdominoperitoneal, extrapolando el score fluid

Morales Rodríguez, Erick Donato¹; Varillas Caso, Dora Angélica¹; Delgado Ureña, Ana¹; Vázquez Estepan, Tomiris¹; Prados Garrido, María Dolores¹.

(1) HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO SAN CECILIO

Palabras clave / Términos relevantes:

Ultrasonography, Peritoneal dialysis, Peritoneal complications.

RESUMEN

Introducción: La ecografía es una técnica no invasiva y accesible que permite el abordaje precoz de múltiples complicaciones en pacientes en diálisis peritoneal.

Caso clínico y resultados: Paciente de 56 años en DPA desde hace un año, en la evaluación pretrasplante se observó una LOE hepática de riesgo que conllevó a una hepatectomía parcial con transición temporal a hemodiálisis. Al reanudar DPA, se evidenció una disminución progresiva de ultrafiltración, disnea de moderados esfuerzos, edematización de miembros inferiores y endurecimiento cutáneo en flanco derecho. Se realizó impedanciometría, con un exceso de líquido de +4 litros, se realizó POCUS, en la ecografía pulmonar se observó congestión pulmonar moderada y derrame pleural leve derecho. En el VExUS congestión intravascular moderada (SCORE2). Se insonó el flanco derecho con la sonda lineal observando edema subcutáneo concéntrico, categorizado con el score FLUID grado 4, disminuyendo hasta desaparecer al alejarse centrífugamente de la zona, se solicitó peritoneografía que confirmó la sospecha de fuga abdominoperitoneal.

Conclusiones: La ecografía pulmonar destaca por su sensibilidad para detectar congestión pulmonar y derrame pleural con una mayor especificidad que la radiografía convencional. El protocolo VExUS aporta datos objetivos de congestión intravascular con una fuerte correlación con las presiones intracardíacas. En este caso proponemos la adición de la medición de edema intersticial con la escala semicuantitativa propuesta en el estudio FLUID, en la cual mediante el uso de la sonda lineal puede detectarse con alta sensibilidad edema intersticial, y clasificarse con una escala semicuantitativa, con una mejor rentabilidad que la exploración física, aportando con una herramienta de bajo coste, una orientación diagnóstica precoz en la sospecha de fuga abdominoperitoneal. La adición de la valoración semicuantitativa de edema intersticial podría aportar sensibilidad en el diagnóstico precoz de fuga abdominoperitoneal, se requieren estudios para determinar su valor en el diagnóstico de esta complicación.