

## Drenaje percutáneo de colecciones y abscesos

Una colección es un acúmulo anormal de líquido en un órgano del cuerpo que puede producirse por diferentes causas. Un absceso es un tipo de colección infectada. El cuerpo, como mecanismo de defensa, genera una pared alrededor del absceso para aislar su contenido y evitar que la infección se extienda.

Las colecciones líquidas anormales, como los abscesos, pueden ser drenados mediante la colocación de un tubo (drenaje o catéter) que se coloca en el interior de la colección a través de la piel (percutáneamente). Los Radiólogos Intervencionistas realizan este procedimiento de una manera mínimamente invasiva, utilizando técnicas de imagen como la ecografía o la TC para guiar la colocación del catéter.

### El propósito del drenaje es:

- Establecer el diagnóstico (por ejemplo, determinar la naturaleza del líquido).
- Mejorar los síntomas y vaciar/drenar una colección de líquido infectado.
- Mejorar las condiciones clínicas del paciente, que permitan en un segundo tiempo la realización de otro procedimiento definitivo, reduciendo así la posibilidad de complicaciones graves.

### ¿Que beneficios me aportará este tratamiento?

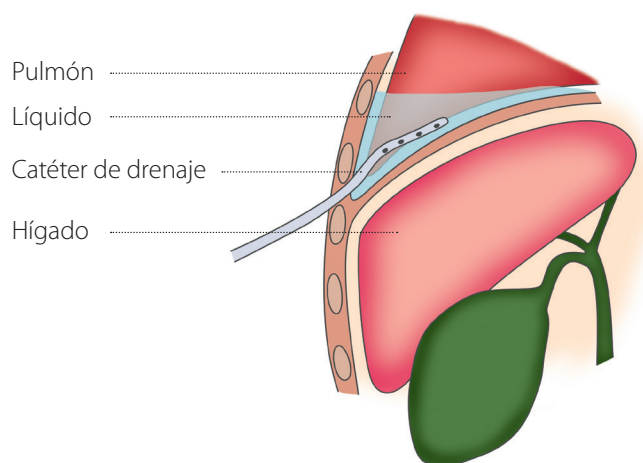
El drenaje percutáneo es generalmente la forma más segura, menos invasiva y más eficaz de drenar una colección de líquido anormal de un órgano. Generalmente, permite evitar una intervención quirúrgica más compleja e invasiva con una tasa mayor de complicaciones.

### ¿Cómo me preparo antes de este tratamiento?

Deberá estar en ayunas durante 6-8 horas antes del procedimiento. Si toma alguna medicación avise a su médico ya que algunas medicaciones deben ser suspendidas o cambiadas antes del procedimiento, especialmente algunas medicaciones (anticoagulantes y antiagregantes plaquetarios). Si usted es alérgico a alguna medicación debe hacérselo saber a su médico. Si ha tenido fiebre en los días previos, también debe notificarlo.

### ¿Cómo se realiza?

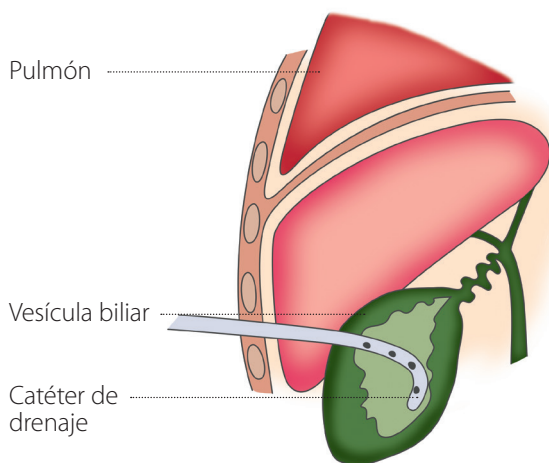
El Radiólogo Intervencionista realiza la intervención con un control de imagen, ya sea ecografía, TC o fluoroscopia (rayos x), o una combinación de las anteriores para guiar la colocación del drenaje de la forma más adecuada y segura.



Drenaje de líquido alrededor del pulmón

Antes el procedimiento, se marcará la localización en la piel por la que se va a acceder, se desinfectará con un líquido antiséptico y se administrará anestésico local.

Cuando la anestesia haya hecho efecto, si es necesario, se realiza una pequeña incisión (2-3 mm) y se avanza la aguja hasta la colección. Cuando la punta de la aguja está en el interior de la colección, se pasa una guía, que permitirá colocar el tubo de drenaje, el cual quedará alojado en el interior de la colección. El tubo se conecta a una bolsa externa en la que se recogerá el líquido que se drena. El catéter se fija a piel con diferentes dispositivos, para prevenir que se salga.



## **Drenaje de líquido de la vesícula biliar (colecistostomía)**

### **¿Cuáles son los riesgos?**

Las complicaciones menos frecuentes incluyen la lesión de estructuras próximas a la colección. La lesión accidental de vasos sanguíneos podría provocar un sangrado (hemorragia). Excepcionalmente si se produce entrada de agentes infecciosos (bacterias) en el torrente sanguíneo se puede ocasionar cuadro de infección grave, que se manejará mediante tratamiento específico.

### **¿Qué puedo sentir después del tratamiento?**

Puede sentir dolor en el sitio de inserción del catéter. Si la colocación del drenaje se realiza con sedación, se recuperará rápidamente el control de las facultades físicas y mentales. Clínicamente, el drenaje de una colección permite reducir la fiebre, el dolor y mejorar los síntomas derivados de una infección.

### **¿Cuál es el plan de seguimiento?**

Antes de recibir el alta hospitalaria, recibirá instrucciones claras sobre como lavar el catéter y cómo vaciar y cambiar la bolsa de drenaje, así como las indicaciones de cuándo acudir al médico. Puede ser necesario seguir un tratamiento antibiótico.

Se programará una cita con su médico para revisar el catéter, cambiar el apósito, evaluar los síntomas y valorar si queda líquido en la colección mediante una prueba de imagen (ecografía o TC). En ocasiones, será necesario mantener el catéter de drenaje durante semanas o meses. Cuando la mayoría del líquido haya sido drenado, el tubo puede ser retirado de manera rápida y sencilla.

### **[www.cirse.org/patients](http://www.cirse.org/patients)**

*Este documento contiene información médica general. La información no está destinada o implica ser un sustituto de consejo, diagnóstico o tratamiento por un profesional médico.*