

#175 - CARACTERIZACIÓN DE USO DEL CATÉTER DE DRENAJE PERITONEAL TRANSITORIO PARA MANEJO DE ASCITIS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON CIRROSIS.

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-175>

SÁNCHEZ J¹, SELMAN C¹, ROBLERO J¹, PALAVECINO P¹, RAMIREZ D¹, URZUA A¹, CATTANEO M¹, PONIACHIK J¹

¹HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE, SANTIAGO, Chile

INTRODUCCIÓN: La instalación de un catéter peritoneal transitorio en pacientes con ascitis por cirrosis que requieren paracentesis de alto volumen puede facilitar el manejo evitando punciones abdominales repetitivas con bajo riesgo de complicaciones.

OBJETIVOS: Caracterizar los pacientes y la seguridad del uso del catéter peritoneal transitorio en el manejo de la ascitis en pacientes cirróticos hospitalizados.

PACIENTES Y MÉTODOS: Estudio descriptivo retrospectivo entre agosto 2022 a julio 2023 de los catéteres transitorios instalados para el drenaje de ascitis en pacientes cirróticos hospitalizados en Hospital Clínico de la Universidad de Chile. Se recolectaron datos demográficos, relacionados a la etiología de la cirrosis, a la instalación del catéter y el drenaje de la ascitis. Además, se evaluaron eventos derivados de su instalación como fístula, sangrado e infección.

RESULTADOS: Se recolectaron datos de 59 casos en 41 pacientes, 25 (60%) mujeres. La etiología de cirrosis más frecuente fue NASH (41%), mediana de MELD 16. En 35 pacientes (59%) se drenaron más de 8 litros, con un número de paracentesis evitadas de 92 en este grupo, la duración fue de una mediana de 9, con máximo de 39 días. Del total de procedimientos, en solo 3 casos se describen complicaciones. El detalle se describe en la tabla 1.

CONCLUSIONES: Se evitaron paracentesis repetidas con catéter peritoneal transitorio en un alto número de pacientes con una baja tasa de complicaciones derivadas de su instalación y uso.

TABLA 1. CARACTERIZACION EN RELACION AL DRENAJE DE ASCITIS

		N = 59	
Duración del catéter en días		9 (1 – 39)	
Cantidad acumulada de ascitis drenada (L)		10 (1 – 79)	
Volumen total de drenaje > 8 litros	35	59,32 %	
Volumen total de drenaje > 16 litros	16	27,12 %	
Volumen total de drenaje ≥ 24 litros	6	10,17 %	
Cantidad de punciones evitadas		92	
Causa instalación de catéter:			
TIPSS	1	1,69 %	
Biopsia	1	1,69 %	
HCC Ablación	2	3,4 %	
Ascitis	55	93,22 %	
Uso de beta bloqueadores al momento de la instalación de catéter	12	20,34 %	
Reposición de albúmina al momento de la instalación de catéter	42	71,86 %	
Complicación del catéter:			
Sin complicación	44	94,92 %	
Infección	1	1,69 %	
Fístula	1	1,69 %	
Sangrado	1	1,69 %	