

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO ANTE LA EXTRAVASACIÓN DE CONTRASTE RADIOGRÁFICO EN LA MANO: COMPLICACION INFRECUENTE PERO GRAVE

Mónica Fernández Álvarez, María de los Ángeles de la Red Gallego, Manuel Rubén Sánchez Crespo, Jose Couceiro Otero, Higinio Ayala Gutiérrez, Fernando Javier Del Canto Álvarez.

INTRODUCCIÓN

La extravasación de contraste es una complicación conocida pero infrecuente de las pruebas de imagen. Varios estudios han considerado cifras de entre **0,03-0,17%** en la extravasación durante pruebas TC.

PRESENTACIÓN CASO



73 años

Hipertensión portal



TC de control con contraste



Inicio de inyección

DOLOR+ EDEMA mano derecha

No extravasación de contraste a nivel tóraco-abdominal

EXAMEN FÍSICO

4 horas después

DOLOR

No aumenta con la flexión pasiva

edema+ flictenas
No pérdida sensibilidad

TRATAMIENTO

Hielo
Elevación mano
Corticoides IV
Analgesia IV
Amoxicilina/Clavulánico IV
Evacuación flictenas



Estado clínico de la mano derecha

RESULTADO FUNCIONAL

Sin secuelas + ROM completo

48 hours later

normal aspect of the hand
+
full active mobilization

DISCUSIÓN

No existe acuerdo general a la hora del manejo de esta complicación. Diversas opciones son posibles:

- Tratamiento conservador: extravasaciones contraste < 150 ml
- Drenaje quirúrgico + lavado suero salino :1-6 horas post-diagnóstico
- Drenaje urgente + aspiración de contraste: signos sd.compartimental

CONCLUSIÓN

Identificación temprana + adecuado manejo son esenciales cuando la extravasación de volumen es grande y los signos y síntomas sugieren la presencia de riesgo cutáneo o sd. Compartimental.