

# DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO ANTE LA EXTRAVASACIÓN DE CONTRASTE RADIOGRÁFICO EN LA MANO: COMPLICACION INFRECIENTE 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.