



TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

Dra. Martín Prieto.
MIR de Cirugía General y Digestivo.
Hospital Universitario Fundación Alcorcón.

TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

MOTIVO DE CONSULTA: Epigastralgia de menos de 24 horas de evolución

Paciente de 71 años con los siguientes **ANTECEDENTES PERSONALES:**

- NRAMC.
- Dislipemia.
- HBP.
- Linfoma MALT de bajo grado con remisión completa.
- Pólipos adenomatosos de colon.
- Bradicardia sinusal.
- Gastrectomía parcial + Billroth II (varios episodios de HDA por ulcus gástrico)
- Apendicectomizado.

TRATAMIENTO HABITUAL: Omeprazol 1-0-0, Simvastatina 40 0-0-1, Avidart y Tamsulosina.

TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Analítica con amilaseemia de 1422 U/l y elevación RFA.
- TC abdominal: Glándula pancreática engrosada de aspecto edematoso, con fasciculación de los planos grasos adyacentes, sin focos de necrosis, ni colecciones. Vesícula con pared engrosada y cambios en la densidad del parénquima hepático adyacente.

JUICIO CLÍNICO

- Colecisto-pancreatitis aguda edematosa, clasificación de Balthazar C.

EVOLUCION DURANTE EL INGRESO A CARGO DE MEDICINA INTERNA

- Persiste dolor a pesar del analgésico pautado.
- Analítica: coagulopatía, 7% de cayados, PCR 109 (previa de 2).
- Mal estado general, disnea, desaturación.
- Se avisa a UCI.

TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

EVOLUCION DURANTE EL INGRESO EN UCI

- Síndrome de Fracaso Multiorgánico.
- Shock séptico.
- Coagulopatía grave.
- Acidosis láctica.
- Fracaso renal agudo.
- Insuficiencia respiratoria.
- Disfunción miocárdica .
- Taquicardia ventricular .

PRESIÓN INTRAABDOMINAL DE 24 MMHG.

El SCA se define como una presión intraabdominal sostenida $>20\text{mmHg}$ asociada a disfunción o fallo de algún órgano.

TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

La descompresión quirúrgica con abdomen abierto es el tratamiento del SCA sintomático establecido.

El retraso en el tratamiento aumenta la mortalidad de manera exponencial.

TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE



TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

CIRUGÍA URGENTE: LAPAROSTOMIA DESCOMPRESIVA.

Hallazgos:

- Abdomen a tensión.
- Líquido libre turbio.
- Síndrome adherencial intenso.

Técnica:

- Adhesiolisis.
- Resección con anastomosis de segmento intestinal adherido firmemente a laparotomía media.

TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE



TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE



TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

CIERRE TRAS LAPAROSTOMIA DESCOMPRESIVA.

- Cierre temporal tipo “Bolsa de Bogotá”.
- Mallas.
- Mallas con cierre.
- Pinzas de campo.
- **Dispositivos de vacío**
 - Acelera el cierre en heridas abiertas amplias y complejas
 - Existe un dispositivo intraabdominal específico.

TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE



TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

MANEJO DEL ABDOMEN ABIERTO

(video extraido del manual de
aplicacion de sistema de terapia
abdominal VAC de KCI)

TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

8º DPO SE REALIZA REINTERVENCIÓN:

Hallazgos:

- Asas de intestino delgado sin edema ni dilatación.
- Sin evidencia de contaminación intraabdominal.
- Disminución de la tensión de la pared abdominal.

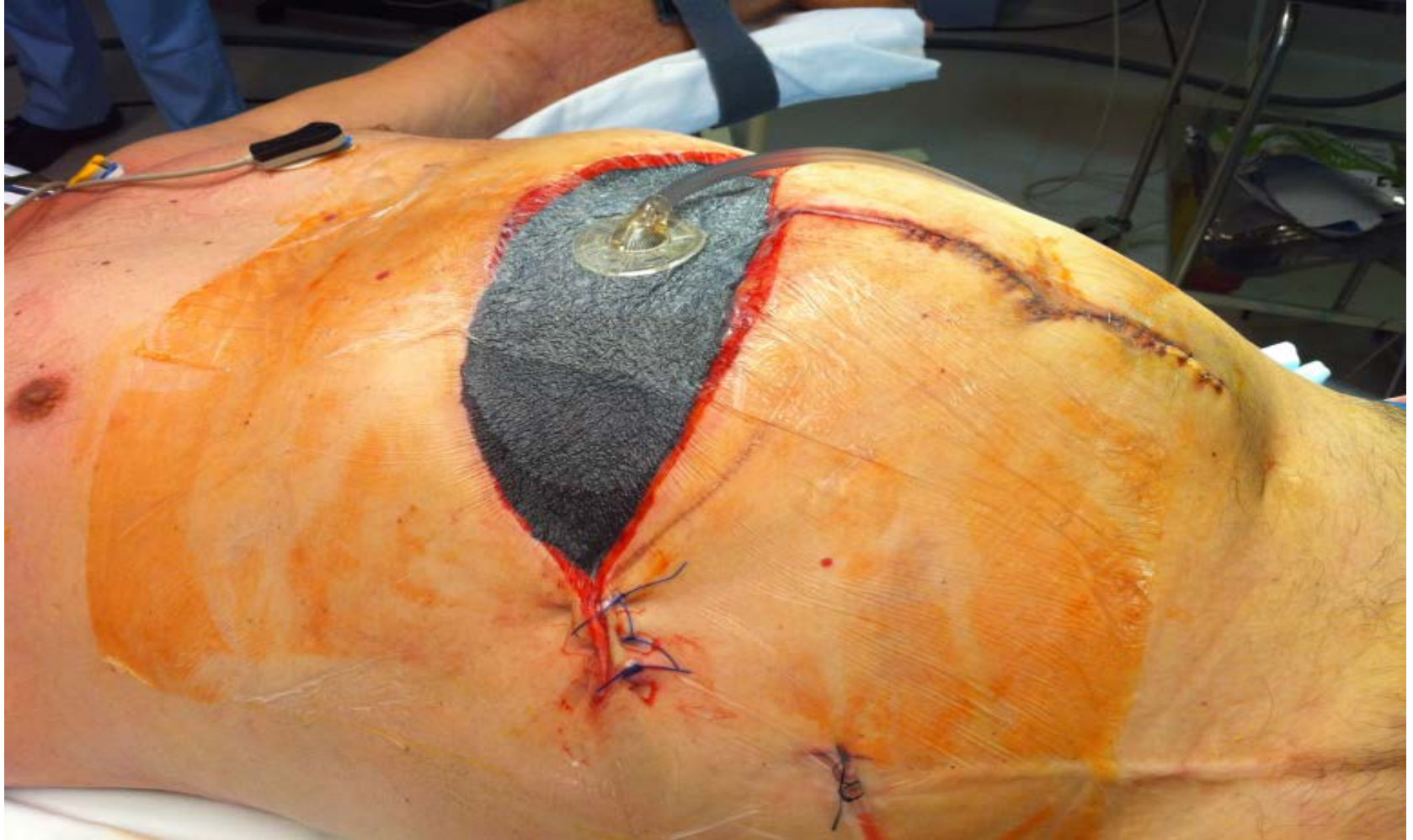
Técnica:

- Cierre definitivo con malla intraabdominal Physiomesh.
- Aproximación de bordes cutáneos con VAC de curas.

TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE



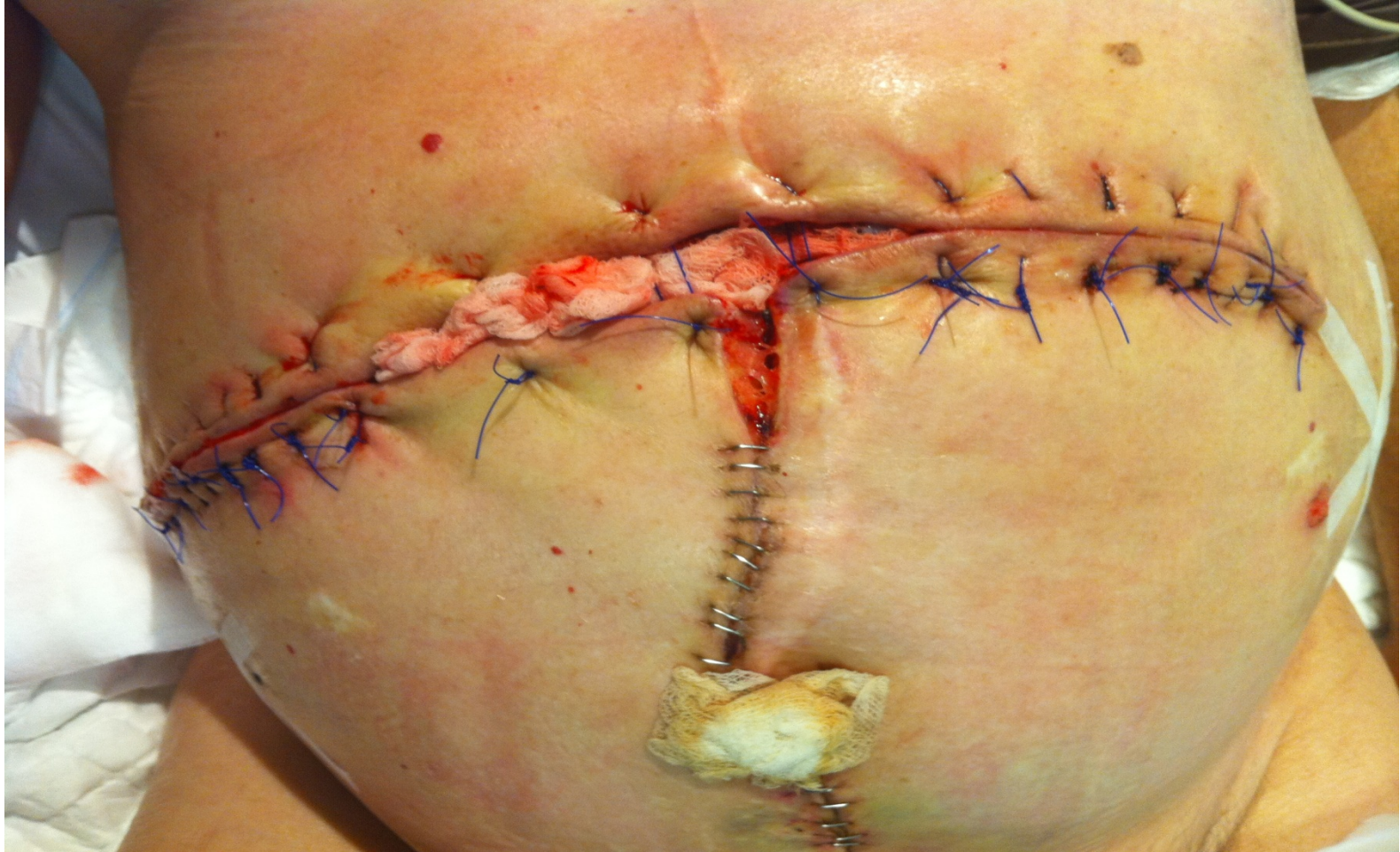
TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE



TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE



TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE



TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

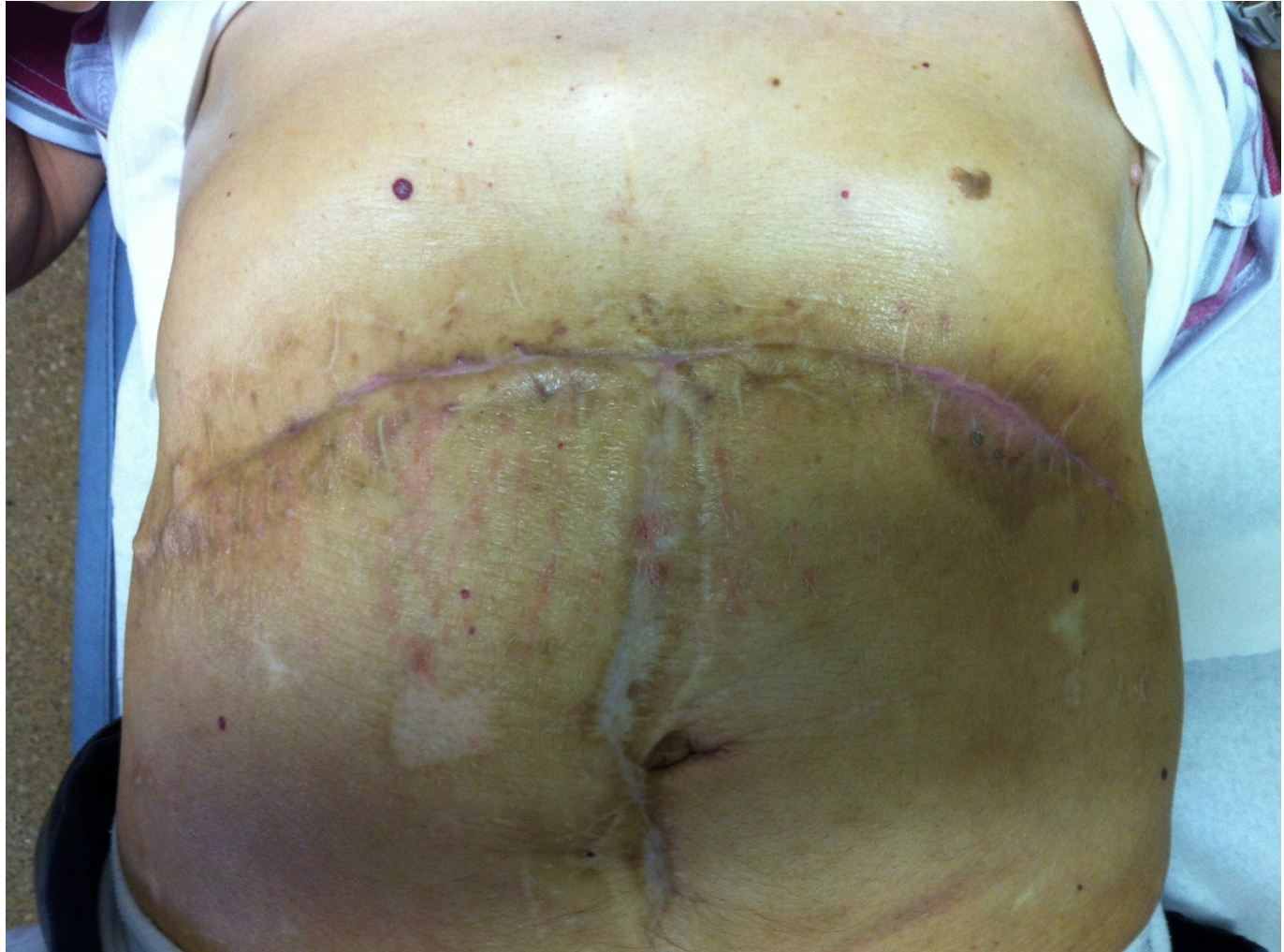


TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

EVOLUCIÓN POSTQUIRÚRGICA

El paciente evolucionó satisfactoriamente a pesar del desarrollo de una fístula enterocutánea que fue tratada quirúrgicamente con éxito.

TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE



TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

CONCLUSIONES:

- ▶ SCI consiste en PIA >20mmHg sostenida y asociada a disfunción orgánica.
- ▶ Patología de paciente crítico/UCI.
- ▶ Sospechar en cirugías abdominales y traumas graves.

TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

CONCLUSIONES:

- ▶ El retraso en el tratamiento aumenta la mortalidad de forma exponencial.
- ▶ Técnica urgente: Descompresión quirúrgica

TRATAMIENTO CON VAC DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL ABDOMINAL TRAS PANCREATITIS AGUDA GRAVE

