



ABSCESO DE PSOAS-DRENAJE PERCUTÁNEO

Autores: Dr. Carlos Riggio; Dr. Jorge GüerriSSI

HIGA "EVITA" Lanús Bs.As.-CIRUGÍA GENERAL
SECTOR CIRUGÍA PERCUTÁNEA



MATERIAL Y MÉTODO

(abril/ 99-julio/ 03)

13 Abscesos de psoas en 12 pacientes

SEXO: Masc: 9 Fem: 3

EDAD PROMEDIO: 43 años (20-70)

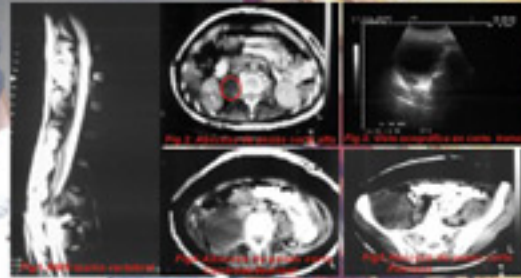
DIAGNÓSTICO: Ecografía: 13; TAC: 12; RMN: 1

TRATAMIENTO: Drenaje percutáneo en todos

IMAGEN GUÍA: Ecografía: 11 casos; TAC: 2 casos

MÉTODO: Seldinger en todos los casos

INSUMOS: Set Multicat Intervencional® 10 French



RESULTADOS

CLÍNICA: Fiebre: 12 casos

Dolor lumbar o en FI: 13 casos

Signo del Psoas +: 11 casos

Tumoración en FI: 7 casos

ANTECEDENTES: HIV +: 3 casos

Lesiones vertebrales: 4 casos

Traumat. lumbosacros: 3 casos

TBC: 2 casos

Patología urinaria: 2 casos

Tumores retrop. o pelv: 3 casos

Apendicectomía: 1 caso

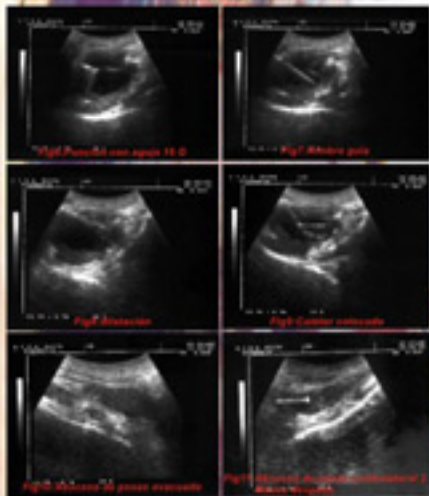
DERECHOS: 8 casos; **IZQUIERDOS:** 5 casos

PROM. DÍAS DE INTERN.: 11,3 días(0-16)

BACTERIOLOGÍA: TBC: 2 casos;

Stafilococco: 3 casos; E.coli: 2 casos

Pseudomona:1 caso; Sin desarrollo: 5 casos



CONCLUSIONES

- ✓ EN LOS ÚLTIMOS AÑOS SE HA VISTO UNA MAYOR FRECUENCIA DE ABSCESOS DE PSOAS
- ✓ PUEDEN SER PRIMARIOS O SECUNDARIOS A INFECCIONES DE LOS ÓRGANOS ADYACENTES: ESPONDILITIS, ABDOMINALES, PELVIANOS
- ✓ EL DIAGNÓSTICO SUELE SER TARDÍO Y SE BASA EN EL CUADRO CLÍNICO COMPUESTO POR FIEBRE, SIGNO DEL PSOAS +, DOLOR Y/O TUMOR EN LA FOSA ILÍACA Y/O LUMBAR DEL LADO AFECTADO
- ✓ EL TRATAMIENTO DE ELECCIÓN ES EL DRENAJE PERCUTÁNEO GUIADO POR IMÁGENES
- ✓ LA GUÍA ECOGRÁFICA ES GENERALMENTE LA MEJOR OPCIÓN CUANDO SE CUENTA CON SUFICIENTE ENTRENAMIENTO Y EXPERIENCIA