

Nombre:	Ana Belén
Apellido:	Veas López
Otros Autores:	Plácida Aleman Diaz
E-mail:	<a href="mailto:anaveaslopez@hotmail.com">anaveaslopez@hotmail.com</a>
Hospital:	HGU Reina Sofía
Ciudad:	Murcia
Título:	Fuga peritoneal como complicación de la diálisis peritoneal
Presentación:	<p>Varón de 80 años en tratamiento con diálisis peritoneal desde diciembre de 2014 bien tolerada que, tras una sesión de diálisis, comienza con aumento de volumen y edema escrotal izquierdo, por lo que se solicita ecografía escrotal urgente en la que se aprecia importante edema del tejido celular subcutáneo escrotal izquierdo y raíz del pene. Ante la sospecha diagnóstica de fuga peritoneal se solicita un estudio de TC-peritoneografía, identificándose fuga peritoneo-escrotal izquierda y hernia inguinal bilateral (figuras A y B).</p>
Discusión :	<p>La diálisis peritoneal es una posibilidad terapéutica aceptada en los pacientes con insuficiencia renal terminal que permite gran independencia y muchos beneficios clínicos, pero también pueden presentar complicaciones.</p> <p>Las fugas peritoneo-escrotales pueden ocasionar un cuadro testicular agudo, posible complicación que debemos de tener presente en pacientes sometidos a tratamiento de diálisis peritoneal. Éstas pueden ocurrir por persistencia del conducto a través de la fascia de Scarpa y en otros casos por la persistencia del conducto peritoneo-vaginal permeable.</p> <p>El orificio de entrada del catéter es un punto débil para la aparición de fuga de líquido. Otro punto donde podrían existir fugas podría ser si existieran comunicaciones peritoneopleural con la aparición de derrame pleural. En ocasiones, la fuga puede ser hacia retroperitoneo y son difíciles de detectar clínicamente (manifiestada como un fallo agudo del ultrafiltrado), por lo que es necesario detener la diálisis peritoneal y en algunos casos puede requerir reparación quirúrgica.</p> <p>Por su mayor inocuidad y disponibilidad ante un cuadro de escroto agudo la técnica inicial es la ecografía pero la técnica de imagen de referencia para la valoración fugas peritoneales es la TC-peritoneografía.</p>
Conclusión:	Las fugas peritoneales constituyen una complicación de la diálisis peritoneal y en muchas ocasiones la clínica no es concluyente en su detección y la radiología juega un papel muy importante.
Bibliografía:	<p>1. Stuart S, Booth TC, Cash CJ et al (2009) Complications of continuous ambulatory peritoneal dialysis. Radiographics 29(2):441–460.</p> <p>2. Continuous ambulatory peritoneal dialysis—a guide to imaging appearances and complications. Insights Imaging (2013) 4:85–92.</p>
Pie de foto:	Figuras A y B. Peritoneografía-TC. Fuga peritoneo-escrotal izquierda, identificándose contraste disecando los planos grasos y cubiertas escrotales izquierdas (flechas azules) y hernia inguinal bilateral (flechas rojas). En el estudio de peritoneografía-TC, en condiciones normales, el contraste se distribuye por los recessos peritoneales, incluido el espacio de Douglas (*).

