



Extravasación de contraste yodado

AUTORES

María del Pilar Miguel Galán

Enfermera en servicio de radiología del Hospital Universitario de Cabueñes.

pilarmiguel1988@gmail.com

Recibido: 27/07/2018

Aceptado: 29/10/2018

La incidencia de la extravasación de contraste yodado ha aumentado del 0,1% al 1,2% debido al uso generalizado de inyectoras automáticasⁱ (1).

La consecuencia de la extravasación varía desde reacciones cutáneas leves a lesiones más graves que incluyen necrosis y síndrome compartimental. Las complicaciones asociadas a la extravasación de contraste yodado dependerán de la osmolaridad del contraste, la citotoxicidad y el volumen de contraste extravasadoⁱⁱ.

TRATAMIENTO:

Se detendrá la inyección lo más rápidamente posible y se retirará la vía venosa al mismo tiempo que se aspira suavemente para intentar extraer la mayor cantidad posible de contraste adyacente al catéter. Se elevará la extremidad afectada y se aplicará hielo de forma local.

Para estimar el volumen administrado y conocer el tipo de extravasación y posibles complicaciones se realizará una radiografía simple de la zona afectada (figura 1).



Figura 1.

BIBLIOGRAFÍA

ⁱ Cohan RH, Ellis JH, Garner WL. Extravasation of radiographic contrast material: Recognition, prevention, and treatment. *Radiology*. 1996;200:593--604.

ⁱⁱ Pacheco Compañía FJ, Gago Vidal B, Méndez Díaz C. Extravasación de medios de contraste intravenosos en el sitio de la punción: Protocolo de actuación. *Radiología*. 2014; 0033-8338