

Medición de PIA, recomendaciones

Francisca Gonzalez S.¹

Clinica Vespucio ¹

Objetivos:

General: Describir el procedimiento de medición de presión intrabdominal por medio de técnica gold standart actual, es decir, por medio de catéter urinario permanente de tres lúmenes.

Introducción: La vejiga es un órgano retroperitoneal y por sus relaciones anatómicas su techo sirve como transductor, transmite la presión intrabdominal y por tanto permite su medición. La vejiga soporta directamente la presión del abdomen. La PIA es la presión dentro del abdomen. Esta presión es normalmente baja, pero puede aumentar durante enfermedades o lesiones debido a edema o hemorragia interna. La PIA puede ser medida de diferentes maneras, pero es comúnmente medida usando un catéter urinario permanente. La PIA esta determinada por el índice de masa corporal del paciente, la posición de este y la resistencia ejercida por la pared abdominal, la cual varia con los movimientos respiratorios.

Clasificación de Hipertensión abdominal: Según el valor de la PIA, la WSACS (World society abdominal of the compartment síndrome) clasifica la HIA en: se especifican Si no medimos la PIA no podremos hacer diagnostico de HIA. La PIA debería medirse a través de un método exacto y reproducible. La medición por medio de catéter intravesical es el actual gold estándar para estimar la PIA. Según la literatura se ha establecido que los grados I y II no requieren un manejo agresivo, el grado III requiere tomar medidas conservadoras y eventualmente mas agresivas como el grado IV en que se recomienda descomprimir quirúrgicamente el abdomen y dejarlo abierto temporalmente, con algunos elementos de sujeción que se han desarrollado para tales efectos (bolsas o mallas suturadas al borde aponeurótico y otras).

Síndrome compartimental abdominal (WSACS):El SCA es un incremento severo de la presión dentro del abdomen(>20 mmHg) en la cual, al menos un órgano interno tiene una disfunción significativa. Esto es una emergencia medica y si no es tratada, tiene una alta tasa de mortalidad.

Cuidados de enfermería: Se explica Procedimiento según clínica vespucio y bibliografía

IMPORTANTE: Las condiciones para la correcta medición de la PIA son: posición supina, relajada, ángulo de la cama en cero grado y medir al final de la espiración.

Aclaraciones: Kron et al fue el primero en describir esta técnica en 1984. El concluyó que la vejiga actúa como un reservorio pasivo y reflejaría claramente la PIA con un

ENFERMERÍA

volumen vesical de 50 a 100 ml. Malbrain et al, 2005 demostraron que instilación de volúmenes mayores a 50 ml elevan falsamente la PIA por un aumento en la PIV; es así que la WSACS recomienda actualmente un máximo de instalación de 25 ml. La nueva técnica descrita por Balogh et al, 2004, para la medición de la PIA se describe en el cuerpo de este artículo ya que es la utilizada en Clínica Vespucio la cual se considera con menor manipulación y por esto menor riesgo de infección.

