



REVISTA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL Vol. 100 - 2002 (mayo)

ISSN: 2477-913X

Le Veen shunt peritoneo venoso

Le Veen shunt peritoneum venous

Ivan Mendoza Dueñas

Martha Cedeño R

Pablo García Romero

Le Veen shunt peritoneo venoso

Le Veen shunt peritoneum venous

Ivan Mendoza Dueñas¹, Martha Cedeño R², Pablo Garcia Romero³

Como citar: Mendoza Dueñas, I., Cedeño, R., García Romero, P., (2002). Le Veen shunt peritoneo venoso, *Revista Universidad de Guayaquil*. 100, 31-36. DOI: <https://doi.org/10.53591/rug.v100i.1082>

OBJETIVOS

Tratamiento paliativo que se le puede ofrecer a pacientes que padecen de Ascitis rebelde al tratamiento médico para mejorar su calidad de vida.

Factores para la formación de ascitis

Hipertensión Portal.

Hipertensión Linfática.

Hipoalbuminemia.

Aumento Permeabilidad Capilar. Retención de Sodio.

Retención de Agua.

Trastorno de funcionalismo Renal.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA ASCITIS

cirrosis

neoplásica

tuberculosa

¹Doctor, Universidad de Guayaquil, Ecuador. Correo electrónico: revistaug@ug.edu.ec

²Doctora, Universidad de Guayaquil, Ecuador. Correo electrónico: revistaug@ug.edu.ec

³Doctor, Universidad de Guayaquil, Ecuador. Correo electrónico: revistaug@ug.edu.ec



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0. Los autores mantienen los derechos sobre los artículos y por tanto son libres de compartir, copiar, distribuir, ejecutar y comunicar públicamente la obra.

nefrótica
secundaria a pericarditis
embarazo o quiste ovario
obesidad y meteorismo

DESCRIPCIÓN

El shunt peritoneo venoso esta diseñado para proveer una corriente de fluido estéril de líquido ascítico desde el abdomen al sistema vascular. El este shunt esta diseñado para abrirse, permitiendo que la corriente única, cuando la presión intra-peritoneal sea aproximadamente 3cm H2O mayor que la intratorácica y la presión venosa central.

HISTORIA

ECK 1877. Shunt porto-cava termino lateral perro

Gilbert y Vallaret. 1906 Concepto de Hipertensión Portal Route y Smith
1907. Derivación liquido ascitico al tejido subcutáneo

LE VEEN WAPNICK .- 1976 shunt peritoneo yugular

¿CÓMO FUNCIONA?

El Shunt peritoneo venoso de LeVeen se abastece por medio de un tubo proximal que va desde el espacio intraperitoneal pasando por una válvula diafragmática hecha de polypropilene su cuerpo y la parte valvular de silicona elastomer y de un tubo distal que tiene 4 filas con 16 orificios fenestrados a lo

largo de su longitud ambos son fabricados con goma de silicona de grado médico, y miden 12 pulgadas el intraperitoneal y 26 el venoso.

MATERIALES y MÉTODOS

Para nuestro trabajo preferimos utilizar pacientes que se encuentren en la clase B de la clasificación de CHILD

CLASE B de CHILD

Albumina	2,5 - 3.0 g%
Bilirrubina	2.0 - 3.0mg%
Nutricion	Satisfactoria
Encefalopatía	Ninguna
Ascitis	No controlada

Utilizamos la válvula de Le Veen que se introduce en la cavidad abdominal en la zona periumbilical derecha a dos traveses de dedo hacia fuera del ombligo y dos hacia la parrilla costal se insinde peritoneo se la coloca en el espacio rectovesical o en el fondo del saco de Douglas la parte abdominal, se la deja subaponuerótica la parte valvular y se tuneliza en subcutáneo en el hemitórax hacia el espacio supraclavicular donde disecamos la vena yugular interna realizamos venotomía e introducimos la parte venosa del shunt la cual se la fija bien. Tenemos que hacer hincapié en que se utiliza anestesia local y sedación para el procedimiento.

En el postoperatorio inmediato y mediato se controla que no haya Insuficiencia Cardíaca Congestiva para lo cual usamos furosemida y espironolactona.

Después de la inspiración la presión intratorácica cae ayudada por el descenso del diafragma y la presión intraperitoneal sube para que una presión diferencial provea la fuerza que propulsa el líquido ascítico fluido desde el peritoneo a la vena Cava Superior mediante una válvula.

Esta válvula abre durante la inspiración y permite fluido para entrar en la Vena Cava Superior. Es tan sensible que abre con una presión de 3 cm de agua. Por el tubo venoso la sangre no puede escapar debido a que esta no se coagula y la corriente no es obstruida.

Realizamos 13 casos con ascitis intratable de los cuales 11 viven, uno falleció por complicaciones hepáticas y otro por sepsis, hay una mujer que falleció a los cuatro años de haberse puesto la válvula por obstrucción y contaminación del líquido Ascítico.

BENEFICIOS

Reduce la ascitis

Disminuye el peso corporal

Disminuye el perímetro abdominal

Incrementa relación Albúmina / Globulina Mejora la inmunidad

Mejora la nutrición del enfermo

Corrige la hipovolemia

Corrige la hipoperfusión renal

Evita el hiperaldosteronismo

COMPLICACIONES

Obstrucción de la válvula
Oclusión de los tubos abdominal o venoso
Trombosis del tronco Braquiocefálico
Sepsis
Hemodilución
Insuficiencia Cardíaca Congestiva
CID

ESTADÍSTICA

La primera válvula fue puesta en 1986 (en la ciudad de Guayaquil)
13 casos
10 hombres - 3 mujeres
1 paciente con 36 meses que debe cambiarse por oclusión en el abdomen
1 paciente fallecido por complicaciones hepáticas
1 paciente fallecido por sepsis

BIBLIOGRAFIA

Wapnick. S Grosberg, S , Kinney, M., LeVeen, H.; LeVeen Continuous Peritoneal Jugular Shunt, JAM A 237:131, Jan, 10. 1977.
LeVeen, H., Wapnick, S., Grosberg, S. Kinney, M; Further Experience with Peritoneo-Venous Shunt for Ascites, Ann. Surg 184:574. Nov. 1976

- LeVeen. H. Christoudias, G., Moon, I., Luft, R., Falk, G., Grosberg, S.;
Peritoneo-Venous Shunting for Ascites, Ann. Surg. 180:580.
October 1974
- LeVeen, H. and Wapnick. S. Operative Details of Continuous Peritoneo
Venous Shunt for Ascites, Bulletin de la Societe Internationale de
Chirurgie No. 6/1975
- Conn, H. The Rational Management of Ascites: Chap 16 Progress in Liver
Disease, Vol. 4:1972.
- Kirchmer. N., Hart, V. Radionuclide Assessment of LeVeen Shunt Patency
Ann Surg. 181:145, February, 1977