

DOI: <http://doi.org/10.22585/hospdomic.v9i1.229>

Manejo de coágulos vesicales con peróxido de hidrógeno

Bladder clot management with hydrogen peroxide

Laura Serna-Torres¹  0009-0004-6807-656X

Rafael López-Bas-Valero²  0000-0003-2006-9243

1. Servicio Medicina Interna, Hospital Universitario Sant Joan d'Alacant, Alicante, España.

2. Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant, Unidad de Hospitalización a Domicilio, Sant Joan d'Alacant, Alicante, España.

Correspondencia/Correspondence

Laura Serna Torres
laurasernatorres@gmail.com

Recibido/Received

21.03.2025

Aceptado/Accepted

20.06.2025

Conflicto de Intereses/Competing interest

Sin conflicto de interés.

Financiación/Funding

No se han recibido fuentes de financiación.

Contribuciones de autoría/Author contributions

Todos los autores han contribuido por igual en la realización de este trabajo.

CÓMO CITAR ESTE TRABAJO | HOW TO CITE THIS PAPER

Serna-Torres L, López-Bas-Valero R. Manejo de coágulos vesicales con peróxido de hidrógeno . Hosp Domic. 2025;9(1):51-56.

RESUMEN

La hematuria y retención urinaria secundaria son urgencias que precisan de un manejo rápido. Una de sus complicaciones es la formación de coágulos con obstrucción del flujo urinario. Presentamos el caso de una mujer de 89 años con hematuria por tumor vesical con obstrucción por coágulos en domicilio en tratamiento paliativo. Portadora de sondaje vesical y lavados manuales y continuos de suero fisiológico y suero con adrenalina para su manejo sin mejoría. Se decidió emplear para el manejo de retención de coágulos peróxido de hidrógeno, realizándose lavados manuales junto con suero en domicilio con buenos resultados y resolución del cuadro.

Palabras clave: Peróxido de hidrógeno; retención coágulos; hematuria.

ABSTRACT

Hematuria and secondary urinary retention are emergencies that require prompt management. One of their complications is the formation of clots that obstruct urinary flow. We present the case of an 89-year-old woman with hematuria caused by a bladder tumor, complicated by clot obstruction at home while under palliative care. She had a urinary catheter and was undergoing manual and continuous irrigation with saline solution and saline with adrenaline, without improvement. It was decided to use hydrogen peroxide for the management of clot retention, performing manual irrigations combined with saline at home, which provided good results and resolved the condition.

Keywords: Hydrogen peroxide; clot retention; hematuria.

INTRODUCCIÓN

La hematuria y retención urinaria secundaria son urgencias que precisan de un manejo rápido para aliviar síntomas y prevenir anemización o afectación secundaria de la función renal. Las causas pueden ser múltiples: intervención urológica, infección urinaria, tumor vesical o del tracto urológico, litiasis urinaria, cistitis r dica o medicaciones. Asocian en la mayoría de los casos dolor abdominal de moderado a intenso y astenia. Una de las complicaciones de la hematuria franca es la formación de coágulos vesicales con la obstrucción del flujo urinario. ^(1,2)

El tratamiento en primer lugar es el sondaje vesical con sonda de tres luces y lavados continuos con suero fisiológico. Sin embargo, los coágulos son muy adhesivos y pueden ocasionar obstrucciones por lo que muchas veces se deben acompañar los lavados continuos de lavados manuales por turnos. En ocasiones esto no es efectivo y se precisan de otras estrategias clínicas para su manejo. ^(1,2) En el caso de pacientes pluripatológicos, hemorragia activa o coágulos organizados la realización de pruebas invasivas o quirúrgicas suponen un alto riesgo de complicaciones por lo que se han de valorar otras opciones.

Es así como se han realizado estudios para evaluar el uso de peróxido de hidrógeno en el manejo de coágulos vesicales, una técnica sencilla y poco invasiva cuya alternativa sería someter al paciente a una intervención quirúrgica o intervencionismo. ⁽³⁾ La formación de trombos es una respuesta fisiológica de la homeostasis en el contexto de un sangrado. Se ha observado que el peróxido de hidrógeno reduce la adhesión del trombo y lo hace más frágil. ⁽⁴⁾ Los coágulos vesicales tratados con lavados son en muchas ocasiones ineficientes, ya que fácilmente provocan la obstrucción del sondaje. De hecho, se ha observado que los lavados con dosis bajas de peróxido de hidrógeno son superiores a los lavados con suero salino fisiológico en pacientes sometidos a resección transuretral. En estos casos los pacientes presentaban menor ratio de obstrucción vesical y formación de coágulos. ⁽⁵⁾

En cuanto a la dosis o concentración a utilizar se encuentra limitado a escasos artículos en la literatura en los que se describe el uso de una mezcla en proporción 1:5 de solución de peróxido de hidrógeno al 3% y suero salino fisiológico al 0'9%. Se realiza un lavado con 30-50ml con una jeringa a través de una sonda Foley de tres luces y se mantiene en la vejiga durante 3-5 minutos con posterior retirada. Los coágulos se disolvieron de forma exitosa a partir de 4-6 ciclos en pequeños fragmentos que fueron aclarando significativamente en el tiempo posterior. ⁽⁶⁾

El peróxido de hidrógeno se utiliza de forma habitual como desinfectante y bactericida, pero a lo largo de los años se han observado otras propiedades como su uso en endoscopias con las hemorragias digestivas altas. Se trata de una sustancia segura y efectiva con mínimos daños y efectos secundarios asociados y se han demostrado ausencia de cambios histológicos en biopsias de mucosa gástrica o duodenal tras la irrigación de peróxido de hidrógeno. ⁽⁷⁻⁸⁾

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA

Se presenta el caso clínico de una mujer de 89 años derivada a la Unidad de Hospitalización a Domicilio (UHD) para control evolutivo y tratamiento sintomático de hematuria secundaria a tumor vesical en tratamiento paliativo. Presenta hematuria persistente con coágulos con obstrucción del sondaje vesical.

Se inician lavados continuos con suero salino fisiológico (SSF 0'9%) mediante sondaje vesical de tres luces. A ello se añaden lavados manuales diarios para evitar obstrucción vesical. A pesar de ello persiste hematuria franca con anemización asociada por lo que se añade una ampolla de adrenalina al lavado continuo con suero salino 0'9% para control de la hematuria. Presenta coágulos de gran tamaño intravesicales que generan obstrucción vesical con dolor abdominal intenso y retención urinaria a pesar de lavados y recambio de sonda. Se realiza ecoscopia visualizándose ocupación de la luz vesical por coágulos y se decide emplear peróxido de hidrógeno al 3% para manejo. Se realiza lavado manual con 50mL de solución de peróxido de hidrógeno con suero salino y se mantiene durante 3 minutos previo a retirada y nuevo lavado, se realiza este procedimiento en 4 ocasiones y posteriormente se mantiene con lavado vesical continuo. Mejoría de los coágulos sin nuevos episodios de retención urinaria sin dolor asociado con mejoría de la hematuria hasta la obtención de orina clara.

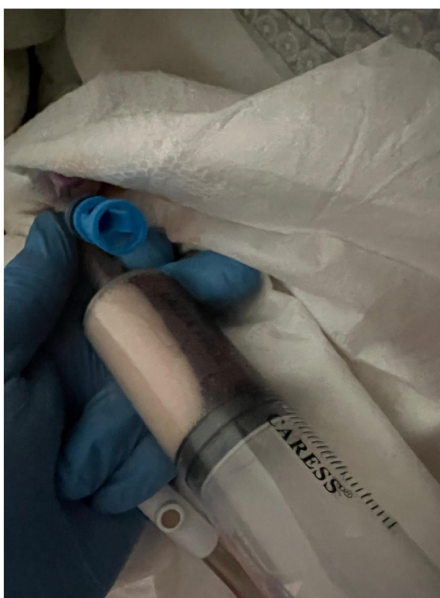


Figura 1: Lavado manual SSF 0'9% junto H₂O₂



Figura 2: Sonda vesical con flujo y hematuria tras lavados con SSF 0'9% junto H₂O₂

CONCLUSIONES

El peróxido de hidrógeno se trata de una alternativa simple, no invasiva y efectiva para el manejo de coágulos vesicales con obstrucción urinaria disolviéndose y reduciendo su formación. Se trata de una técnica muy útil que se puede realizar en domicilio evitando el ingreso del paciente en el hospital y sus complicaciones asociadas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Choong SK, Walkden M, Kirby R. The management of intractable haematuria. *BJU Int* 2000;86(9):951-9.
2. Ghahestani SM, Shakhssalim N. Palliative treatment of intractable hematuria in context of advanced bladder cancer: a systematic review. *Urol J* 2009;6(3):149-56.
3. Xu M, Jin L, Shan Y, Zhu J, Xue B. A simple and effective method for bladder blood clot evacuation using hydrogen peroxide. *J Int Med Res*. 2020;48(5).
4. Warlick CA, Mouli SK, Allaf ME, Wagner AA, Kavoussi LR. Bladder irrigation using hydrogen peroxide for clot evacuation. *Urology* 2006;68(6):1331-2.

5. Xu M, Xue BX, Yang DR, et al. Low- concentration hydrogen peroxide solution for continuous bladder irrigation after trans- urethral resection of the prostate. *Zhonghua Nan Ke Xue* 2018; 24: 345–348.
6. Stride K, van Jaarsveld N, John V, John J. Hydrogen peroxide bladder irrigation: A simple, safe and effective management option for clot retention. *Urol Case Rep.* 2023;51(102579):102579.
7. Kalloo AN, Canto MI, Wadwa KS, Smith CL, Gislason GT, Okolo PI, et al. Clinical usefulness of 3% hydrogen peroxide in acute upper GI bleeding: A pilot study. *Gastrointest Endosc* 1999;49:518e21.
8. Bagheri M, Tahmasebi M, Najafi S, Jahangard Rafsanjani Z. Using Hydrogen Peroxide as a Bladder Irrigation Solution for Clot Evacuation. *J Pharm Care* 2015;3(3-4):79-81.