



0 - Tromboflebitis SÉPTICA de la porta. Complicación inesperada de procesos abdominales

M. Drake Pérez, F.J. González Sánchez, R. Pellón Daben, P. Gallego Ferreras y V. Fernández Lobo

Hospital Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar la patogenia de esta entidad, no tan rara, sus modos de presentación clínica y radiológica, que permitan cierto grado de sospecha precoz de cara a la instauración de tratamiento, evitando las complicaciones asociadas. Revisión iconográfica de los principales hallazgos en distintas entidades clínicas, su diagnóstico e implicación en pronóstico y evolución.

Revisión del tema: La pileflebitis es la tromboflebitis séptica de la vena porta y/o de sus ramas, de manera aguda y generalmente como complicación de procesos inflamatorios intraabdominales o de intervenciones quirúrgicas en pacientes con discrasias sanguíneas. La clínica es bastante inespecífica, los hallazgos radiológicos aunque no patognomónicos, son de gran utilidad para el diagnóstico precoz y un mejor pronóstico vital de estos pacientes. Revisamos ilustrando con ejemplos demostrativos las principales causas de pileflebitis (apendicitis, diverticulitis, colecistitis, colangitis, ileítis, pancreatitis). Describimos los principales hallazgos en las distintas técnicas de imagen (ecografía, TC y RM). Y los hallazgos evolutivos tras tratamiento, tanto de en casos de evolución favorable, como en casos complicados. Queremos enfatizar la importancia de una sospecha clínica y radiológica precoz para el diagnóstico temprano de esta entidad, que permita la instauración de un tratamiento dirigido y eficaz.

Conclusiones: El conocimiento y diagnóstico precoz de la pileflebitis como complicación a distancia de procesos infecciosos/inflamatorios abdominales es fundamental para un manejo adecuado de estos pacientes que sin duda repercute de forma favorable en su evolución.