



0 - Hallazgos Radiológicos en las Complicaciones del TRASPLANTE Hepático Pediátrico

S. Dyer Hartnett, C. Hernández Giraldo, A. Coma Muñoz, I. Barber Martínez de la Torre, A. Castellote Alonso y E. Vázquez Méndez
Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las peculiaridades (técnica quirúrgica) del trasplante hepático en niños para una correcta valoración del injerto. Ilustrar los cambios postoperatorios normales del hígado transplantado. Describir los hallazgos radiológicos clave de las principales complicaciones del injerto hepático.

Revisión del tema: El trasplante hepático en niños difiere de los adultos en varios aspectos. Las características hemodinámicas de los niños varían con la edad y la técnica quirúrgica “reduced-size or split-liver”, que requiere de anastomosis vasculares especiales, se utiliza con más frecuencia. Las complicaciones pueden ser tempranas o tardías e incluyen las complicaciones biliares (estenosis, obstrucción, dehiscencia o inflamación-infección), las complicaciones vasculares (estenosis o trombosis de la arteria hepática, la vena porta, la VCI o las venas suprahepáticas), las colecciones, el rechazo, las complicaciones intestinales y el síndrome linfoproliferativo. La ecografía es la técnica de imagen inicial de elección para la detección y el seguimiento de las complicaciones. La TC y la RM se utilizan en casos concretos.

Conclusiones: Las complicaciones vasculares y biliares son una causa importante de disfunción o pérdida del injerto en niños. Los signos y síntomas clínicos no son específicos por lo que las técnicas de imagen son esenciales. El conocimiento de la anatomía y la técnica quirúrgica y la familiarización con la imagen postoperatoria son imprescindibles para un correcto estudio radiológico. La detección de complicaciones post-trasplante y su tratamiento precoz disminuyen los índices de disfunción de injerto y la morbi-mortalidad.