



Radiología



0 - Indicaciones, resultados y beneficios en la toma de decisiones de la medición del gradiente de presión venoso hepático

J.P. León Salinas, M.D. Ferrer Puchol, E. Fernández Torvisco, G. Pacheco del Río, E. Esteban Hernández y R. Ramiro Gandía

Hospital Universitario de la Ribera, Alzira, España.

Resumen

Objetivos: Analizar las indicaciones, resultados y beneficios de la medición del gradiente de presión venoso hepático (GPVH) en la toma de decisiones clínico-quirúrgicas.

Material y métodos: La medición del GPVH se realizó en la sala de radiología vascular e intervencionista en los últimos 10 años. La elección de los pacientes fue por decisión consensuada en sesión clínica multidisciplinar. El procedimiento se realizó por punción en la vena yugular derecha y cateterización selectiva de la vena suprahepática tomando las presiones a diferentes niveles.

Resultados: Se realizaron 61 mediciones en 55 pacientes (36 hombres y 19 mujeres). Edad media: 61 años. Indicación: En 24 pacientes fue para controlar el GPVH en pacientes en tratamiento con beta bloqueantes. El promedio del GPVH fue de 9,5 mmHg. En 26 pacientes fue para descartar hipertensión portal en aquellos candidatos a resección quirúrgica de hepatocarcinomas. Gradiente normal en 19/26 pacientes con un promedio de GPVH de 9,5 mmHg: 12/19 cirugía. 2/19 quimioembolización. 2/19 ablación por radiofrecuencia. 1/19 radioterapia. 2 pacientes perdidos. Gradiente alto en 7/26 pacientes, con un promedio de GPVH de 12 mmHg: 2/7 cirugía. 3/7 quimioembolización. 1/7 ablación por radiofrecuencia. 1 paciente perdido.

Conclusiones: En nuestro medio, la medición del GPVH, presenta claras indicaciones, ayudando a la toma de decisiones en pacientes en tratamiento farmacológico y en aquellos potencialmente quirúrgicos.