



Radiología



0 - Casos problema con discusión sobre INDICACIONES, materiales usados y OPCIONES alternativas. Caso 3

L.J. Zurera Tendero y M.S. Lombardo Galera

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Analizar la técnica de la implantación de TIPS en pacientes con cavernomatosis portal. 2. Describir las posibles complicaciones postoperatorias y los diferentes tratamientos.

Discusión: Varón de 46 años con antecedentes de pancreatitis crónica etílica con cavernomatosis portal diagnosticada hace 9 años. En los últimos 3 meses ha presentado dos episodios de HDA grave por varices gastroesofágicas y bulbares, estando en tratamiento actual con espironolactona, propranolol y omeprazol. Ingresa por nuevo cuadro de HDA en forma de melenas de 3 días de evolución con regular estado general, palidez cutánea, TA: 105/63, Hgb: 2,9 mg/dl, Hto: 9,9, plaquetas: 261.000, INR: 1,1, Act. Prot:68% y requerimientos transfusionales. Se realiza EDA detectándose varices gástricas sangrantes que se intentan esclerosar/ligar endoscópicamente, pero sin éxito. Tras plantear multidisciplinariamente varias opciones terapéuticas (trasplante hepático, transección gastroduodenal de varices, manejo conservador o shunt portosistémico quirúrgico) se decide finalmente realizar TIPS (a pesar de la cavernomatosis portal), tras revisar minuciosamente las imágenes de angio-TC y de angiografía abdominal. Se describe la técnica de recanalización portal percutánea transhepática realizada y los diferentes materiales empleados, previo a la implantación del TIPS. Posteriormente se describen las complicaciones postoperatorias observadas (biloma y hemobilia grave secundaria a fístula arterio-portal) y los diferentes tratamientos empleados.

Referencias bibliográficas

Guohong H, Xingshun Q, Chuangye H, Zhanxin Y, Jianhong W, Jielai X, et al. Transjugular intrahepatic portosystemic shunt for portal vein thrombosis with symptomatic portal hypertension in liver cirrosis. J Hepatol. 2011;54:78-88.

Fanelli F, Angeloni S, Salvatori FM, Marzano C, Boatta E, Merli M, et al. Transjugular intrahepatic portosystemic shunt with expanded-polytetrafluoroethylene-covered stents in non-cirrhotic patients with portal cavernoma. Digestive and Liver Disease. 2011;43:78-84.

Perarnau JM, Bajó A, D'Alteroche L, Viguiera J, Ayoubb J. Feasibility and long-term evolution of TIPS in cirrhotic patients with portal thrombosis. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2010;22:1093-8.

Wils A, van der Linden E, van Hoek B, Pattynama PMT. Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt in Patients With Chronic Portal Vein Occlusion and Cavernous Transformation. J Clin Gastroenterol. 2009;43:982-4.

Bilbao JJ, Elorz M, Vivas I, Martínez-Cuesta A, Bastarrika G, Benito A. Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt (TIPS) in the Treatment of Venous Symptomatic Chronic Portal Thrombosis in Non-Cirrhotic Patients. *Cardiovasc Intervent Radiol*. 2004;27:474-80.