

La imagen del mes

Shunt espontáneo esplenorrenal

Spontaneous splenorenal shunt

María Alcázar Iribarren-Marín^{*}, Jesús Aguilar-García, Raquel González-Martín
y Fadia Awad-Breval

Servicio de Radiodiagnóstico, Hospitales Universitarios Virgen del Rocío, Sevilla, España

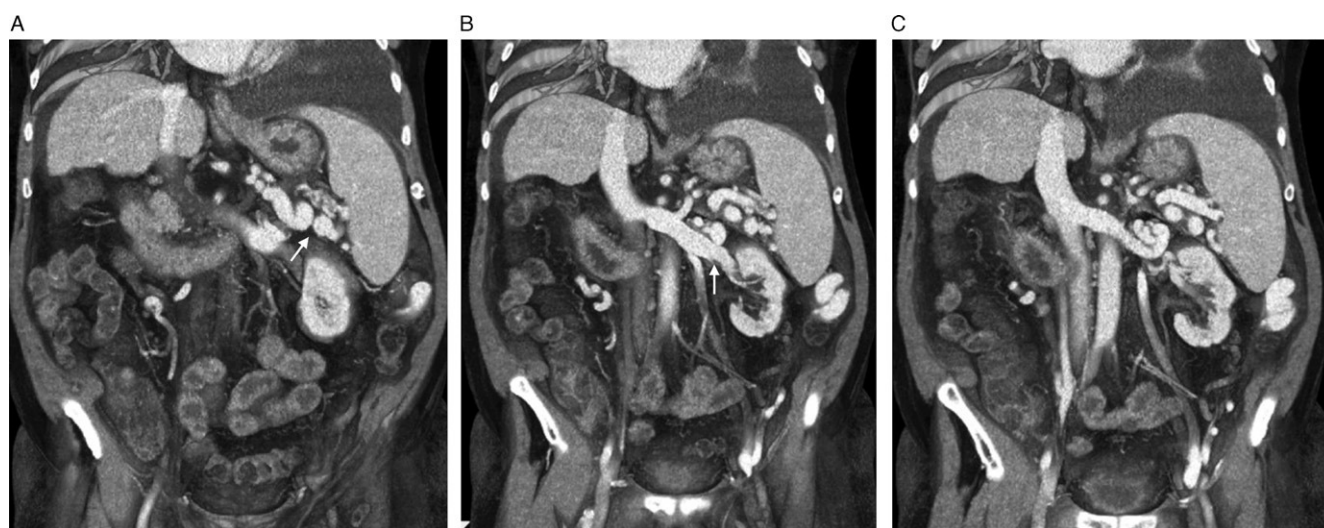


Figura 1

Varón de 62 años, con antecedentes de hepatopatía crónica etílica desde hace 14 años, actualmente en estadio de cirrosis con hipertensión portal; en el estudio ecografía-doppler abdominal se visualiza una vena porta disminuida de calibre con ausencia de flujo. Ante la sospecha de trombosis de vena porta, se le practicó una tomografía computarizada multidetector apreciándose una vena esplénica marcadamente dilatada y varicosa (fig. 1A), que se dirige hacia la vena renal izquierda (fig. 1B) en la que desemboca (fig. 1C). La importancia de reconocer este shunt radica en que se ha descrito mayor riesgo de disfunción del trasplante hepático en estos pacientes.

^{*} Autor para correspondencia.

Correo electrónico: hunter1@ono.com (M.A. Iribarren-Marín).