

SEVERA ESTENOSIS PORTAL EN PACIENTE POST TRASPLANTE HEPATICO DE DONANTE VIVO POR ATRESIA DE VIAS BILIARES

Quinto, Rubi*
Diaz, Hubertino *

* declaran no tener conflictos de intereses





Dx: atresia de
vias biliares

3meses

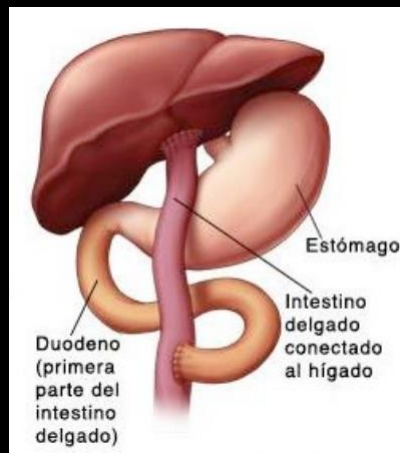
Colangitis a
repetición

■ Cirrosis
hepática

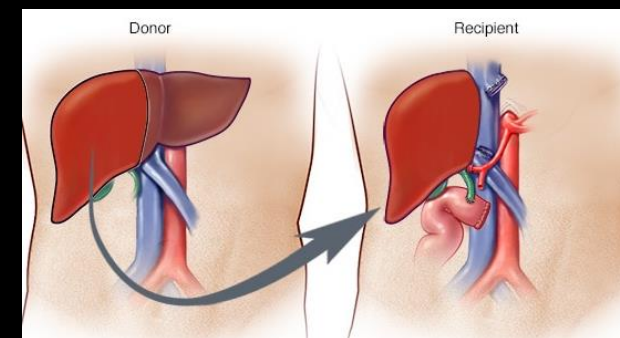
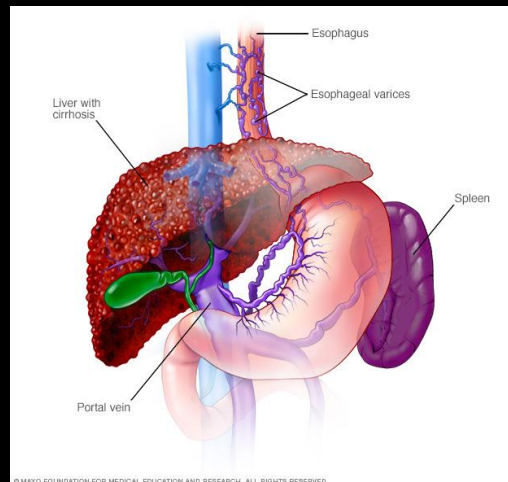
■ HDA x varices
esofágicas

10meses

trasplante hepático de
donante vivo (padre)



Cirugía de Kasai



Controles ecográficos

PRESENTACIÓN DEL CASO

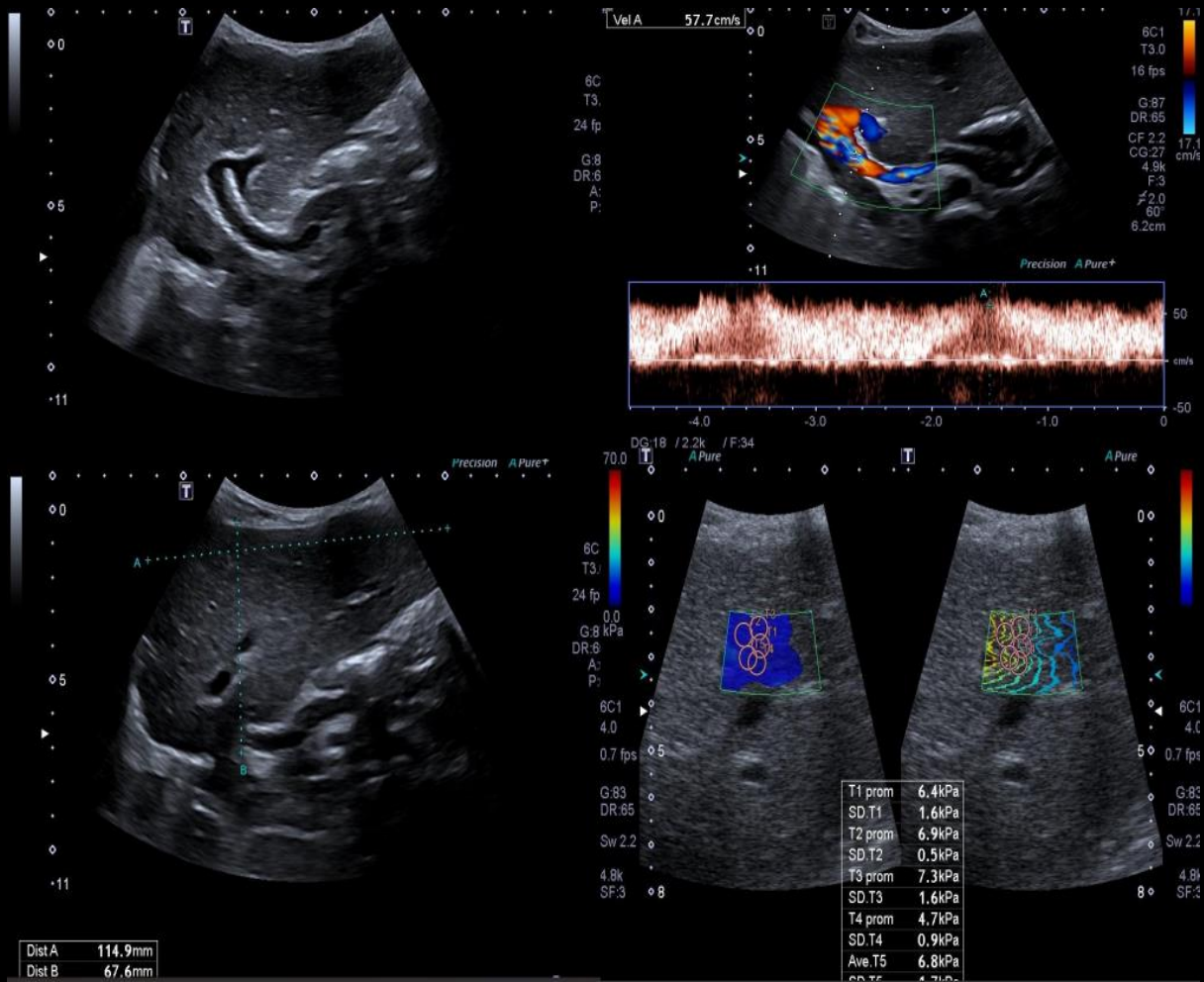
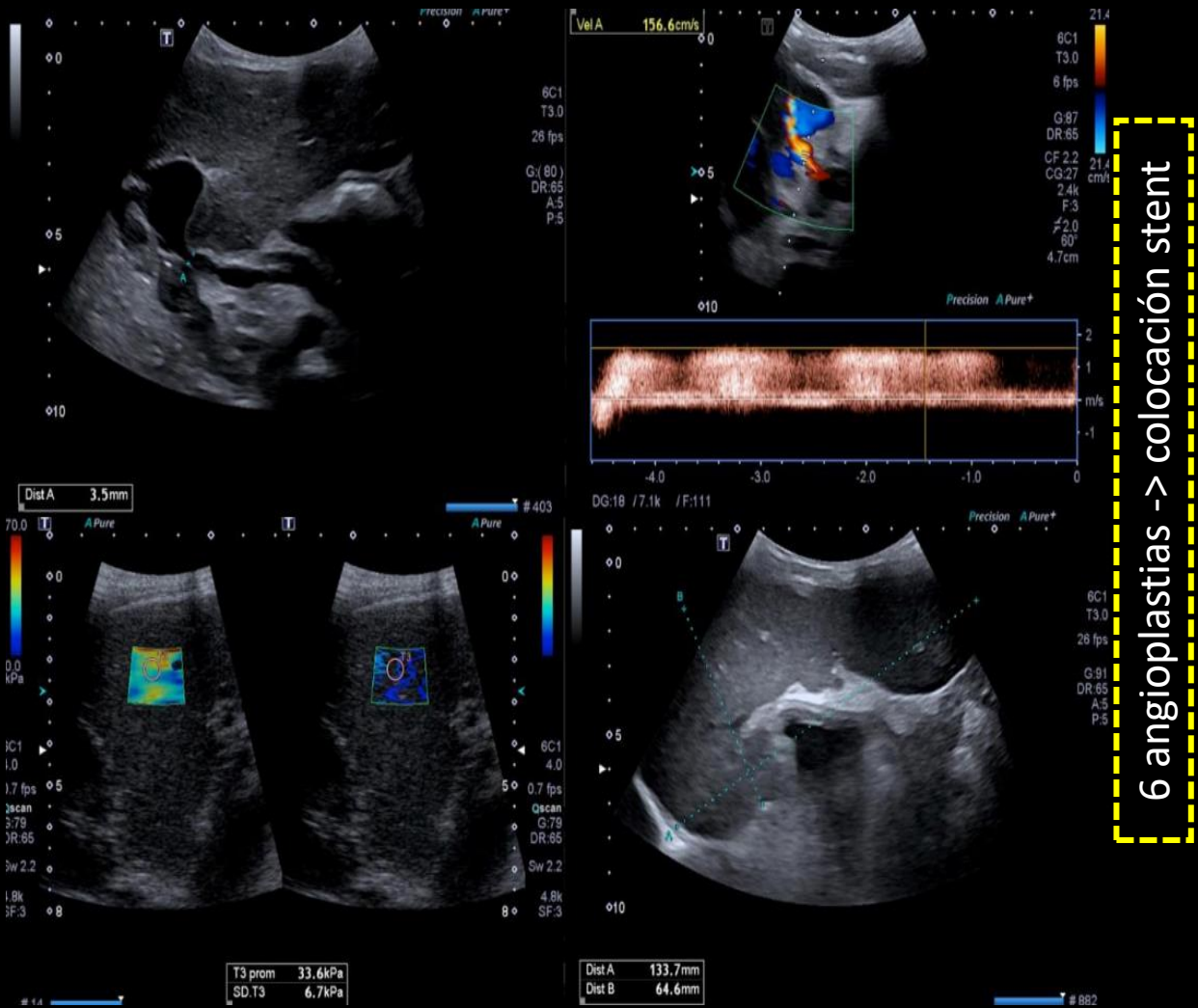
HALLAZGOS
IMAGENOLÓGICOS

DISCUSIÓN

CONCLUSIÓN

BIBLIOGRAFIA

4 años



PRESENTACIÓN DEL CASO	HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS	DISCUSIÓN	CONCLUSIÓN	BIBLIOGRAFIA
-----------------------	-----------------------------	-----------	------------	--------------

- El trasplante hepático es el tratamiento de elección en estadios finales de enfermedad hepática en niños, siendo la causa mas frecuente la atresia biliar
- La ecografía es la prueba de elección en el seguimiento post operatorio. El objetivo principal es detectar complicaciones vasculares
- la estenosis portal ocurre en el sitio de anastomosis en trasplantes de donante vivos , lo que disminuye el aporte sanguíneo al injerto hepático y aumenta la presión portal pre-hepática, que induce hiperesplenismo y esplenomegalia por congestión.
- La elasticidad esplénica tiene una correlación lineal con el gradiente de presión venosa hepática.

- Un seguimiento continuo ecográfico multiparamétrico nos permite evaluar complicaciones precozmente para brindar un tratamiento oportuno
- Actualmente la elasticidad esplénica permite predecir la varices esofágicas y su riesgo de ruptura, además es marcador de seguimiento de casos de hipertensión preportal.
- La elastografía ultrasonográfica es un método no invasivo que permite cuantificar la rigidez esplénica
- En nuestro caso, la ecografía control post colocación de stent muestra una recuperación del calibre y disminución de la presión portal, reducción del tamaño y rigidez esplénica.

PRESENTACIÓN DEL CASO	HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS	DISCUSIÓN	CONCLUSIÓN	BIBLIOGRAFIA
-----------------------	-----------------------------	-----------	------------	--------------

- ❑ Prospective Comparison of Spleen and Liver Stiffness by Using Shear-Wave and Transient Elastography for Detection of Portal Hypertension in Cirrhosis. Laure Elkrief, Pierre-Emmanuel Rautou, Maxime Ronot, Simon Lambert, Marco Dioguardi Burgio, Claire Francoz, Aurélie Plessier, François Durand, Dominique Valla, Didier Lebrec, Valérie Vilgrain, and Laurent Castéra. Radiology 2015 275:2, 589-598
- ❑ Splenic Elasticity Measured with Real-time Tissue Elastography Is a Marker of Portal Hypertension . Masashi Hirooka, Hironori Ochi, Yohei Koizumi, Yoshiyasu Kisaka, Masanori Abe, Yoshio Ikeda, Bunzo Matsuura, Yoichi Hiasa, and Morikazu Onji. Radiology 2011 261:3, 960-968
- ❑ Quantitative Elastography of Liver Fibrosis and Spleen Stiffness in Chronic Hepatitis B Carriers: Comparison of Shear-Wave Elastography and Transient Elastography with Liver Biopsy Correlation. Vivian Yee-fong Leung, Jiayun Shen, Vincent Wai-sun Wong, Jill Abrigo, Grace Lai-hung Wong, Angel Mei-ling Chim, Shirley Ho-ting Chu, Anthony Wing-hung Chan, Paul Cheung-lung Choi, Anil T. Ahuja, Henry Lik-yuen Chan, and Winnie Chiu-wing Chu. Radiology 2013 269:3, 910-918
- ❑ Update to the Society of Radiologists in Ultrasound Liver Elastography Consensus Statement. Richard G. Barr, Stephanie R. Wilson, Deborah Rubens, Guadalupe Garcia-Tsao, and Giovanna Ferraioli. Radiology 2020 296:2, 263-274