

N° 1103

ECOGRAFÍA MODO B Y DOPPLER COLOR: HERRAMIENTAS CLAVES EN EL DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME DE BUDD-CHIARI

Castrillon, M. Amendola, C. Orozco, M.E. Dardanelli, E.P.



Coordinación de Diagnóstico por Imágenes

Garrahan

macarenacastrillon9@gmail.com

Caso clínico:

PACIENTE FEMENINA DE 2 A 7 M

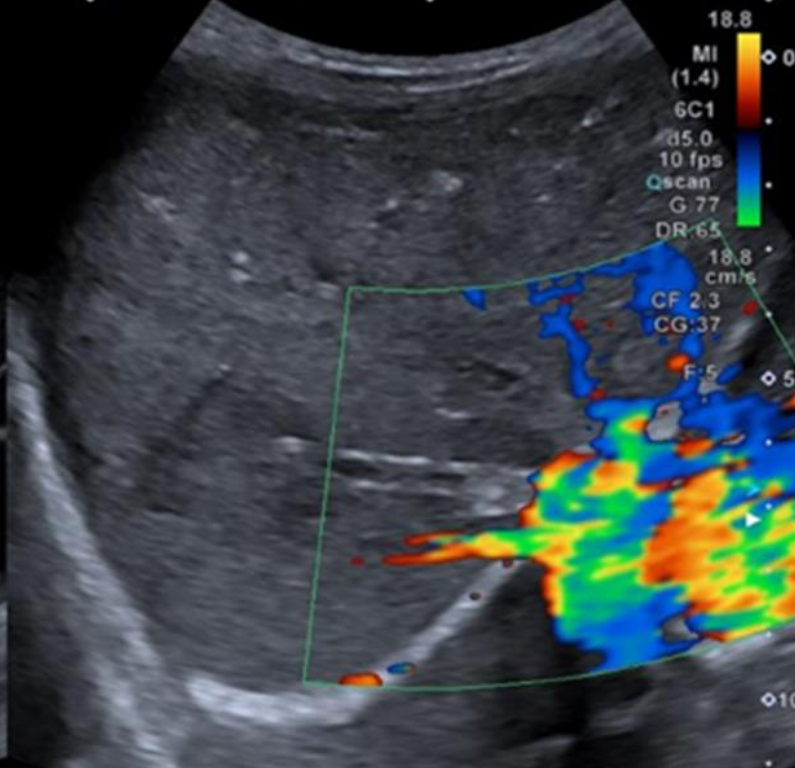
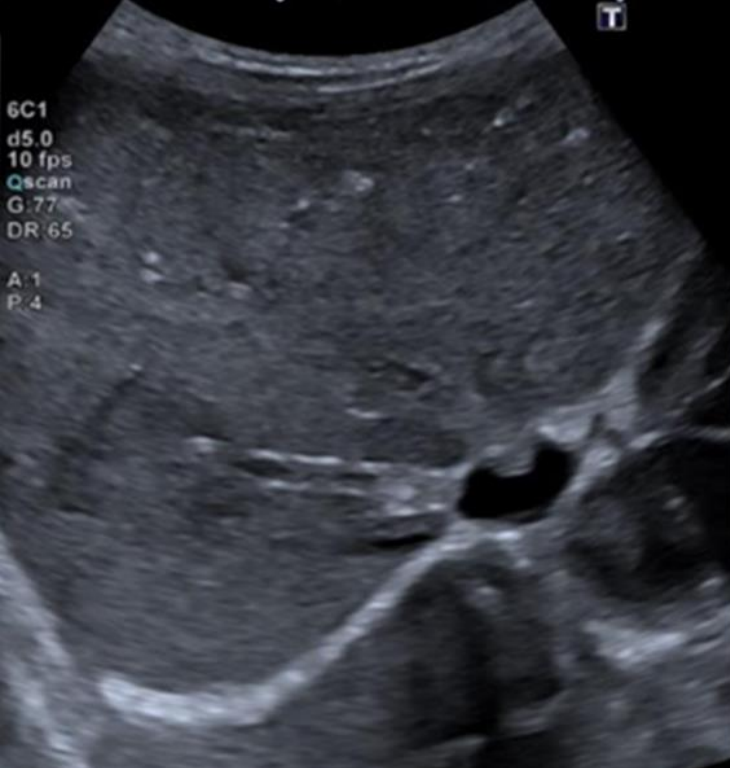
FIEBRE, DOLOR E IMPOTENCIA FUNCIONAL MMII
PETEQUIAS (4 DÍAS DE EVOLUCIÓN)

HIPOFIBRINOGENEMIA
ALTERACIÓN DEL COAGULOGRAMA
PLAQUETOPENIA

SOSPECHA DE DEBUT
ONCOHEMATOLÓGICO

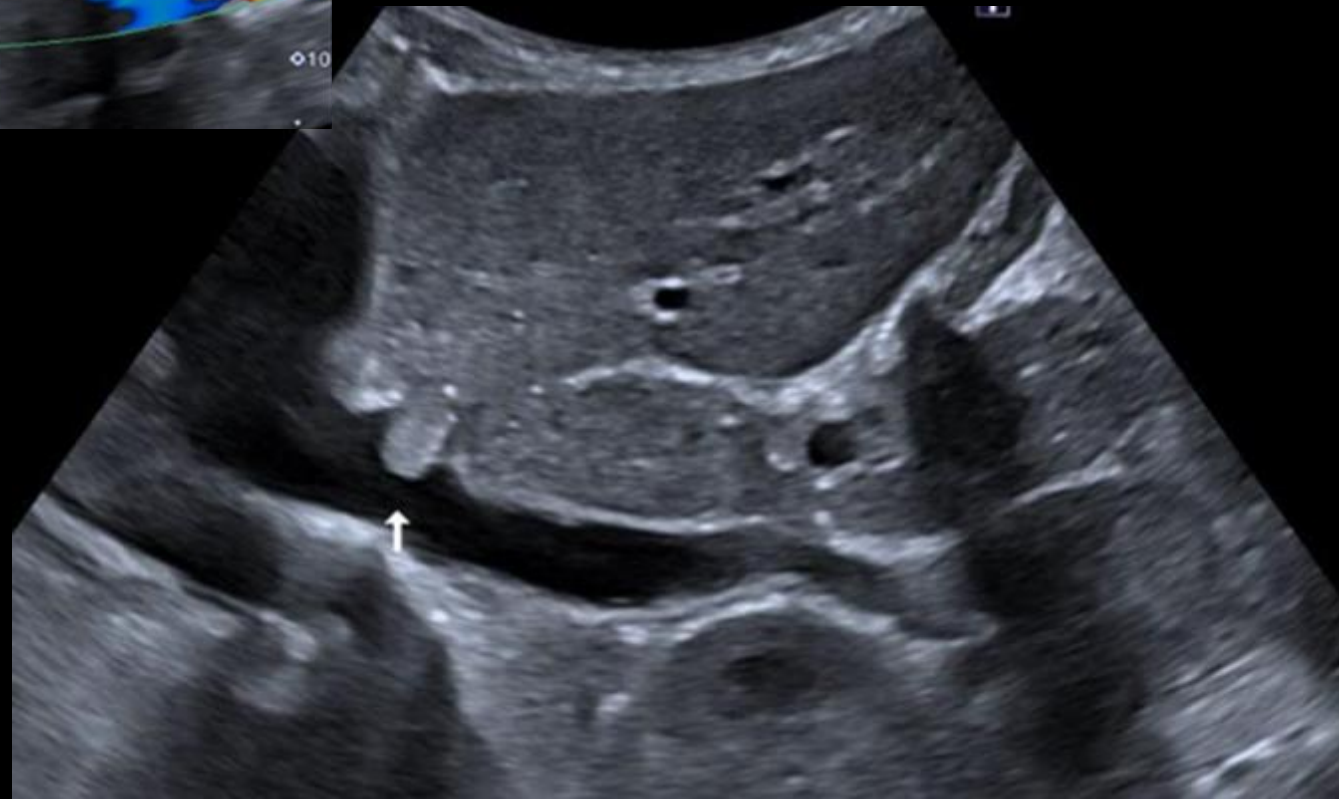
PUNCIÓN MO: DX LMA
M3





Higado heterogéneo, VSH media y derecha con contenido ecogenico en el interior, sin señal al examen Doppler color.

VSH izquierda, con contenido ecogenico, en su desembocadura, que protruye a vena cava inferior.



Discusión

- **Definición:**

Trastorno vascular hepático poco frecuente que se define por la presencia de un deterioro parcial o completo del drenaje venoso hepático en ausencia de insuficiencia cardíaca derecha o pericarditis constrictiva. ¹

- **Etiología:**

- Primaria.
- Secundaria, siendo la última más frecuente y asociada a estados de hipercoagulabilidad (hereditarios o adquiridos)

- **Fisiopatología:**

Daño a las células endoteliales del sinusoides hepático que llevan a la inflamación, trombosis y obstrucción del sinusoides, con congestión venosa que compromete el flujo portal. La congestión centrolobulillar y el aumento de la presión sinusoidal secundaria a la obstrucción del flujo venoso producen hipertensión portal y congestión hepática. Esto conduce a hipoxia y disfunción de los hepatocitos, llevando a la necrosis de estos.



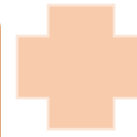
Progresión a fibrosis hepática y cirrosis

• **Diagnóstico:**

- Sospecha clínica ante síntomas como distensión abdominal, esplenomegalia, hepatomegalia y hemorragia gastrointestinal.



- Hallazgos de laboratorio, aunque inespecíficos, incluyen aumento de enzimas hepáticas y alteración del coagulograma.



- Hallazgos por imagen:



Ecografía modo B y el Doppler color son el primer método de elección por su bajo costo, accesibilidad y ausencia de radiaciones ionizantes



Hallazgos ecográficos: hepatomegalia, esplenomegalia, engrosamiento de la pared vesicular o ascitis, así como localizar la estenosis o trombosis y cambios en el flujo sanguíneo de las VSH y la vena

Conclusión:

- Ecografía modo B y Doppler color son el método de elección para diagnóstico y seguimiento de Sme de Budd-Chiari.
- Entidad poco frecuente, aunque de relevancia, por lo que es importante conocer este síndrome, ya que su diagnóstico oportuno y tratamiento acorde permite franca **disminución** de su **morbimortalidad**.

Bibliografía:

- Porrello, G. Mamone, G. Miraglia, R. Budd-Chiari Syndrome Imaging Diagnosis: State of the Art and Future Perspectives. Diagnostics (basel). 2023. ¹
- Brancatelli, G. Et al. Budd – Chiari Syndrome: Spectrum of imaging findings. Pictorial essay. 2007
- Bargalló Castelló, X. Gilabert solé, R. Ecografía abdominal en el diagnóstico del síndrome de Budd-Chiari. CDIC (Centre de Diagnòstic per la Imatge Clínic). Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona. España. Revision tecnica diagnostica. 2006.
- Varun, B. Et al. Budd-Chiari syndrome: imaging review. The British Journal of radiology. 2018
- Millener, P. Et al. Color Doppler imaging findings in patients with Budd-Chiari syndrome: correlation with venographic findings. American Journal of roentgenology. 1993.
- García-Pagán, JC. Et al. Budd- Chiari Syndrome. Laboratorio de Hemodinámica Hepática. Unidad de Hepatología, IMD. Hospital Clínic. IDIBAPS. Barcelona. Vol 23 N°10. 2000.