

Autores: Jimenez, Maria; Carrillo, Sandra; Carballo, Verónica; Arnez, Adriana; Ulloa, Camilo; Bedoya, Wilman; Levy, Ezequiel.

OBJETIVOS:

Evaluar en detalle las diferentes vías de colateralidad portosistémica, mediante el uso de la tomografía

REVISION DEL TEMA

La hipertensión portal se define como el aumento de la presión hidrostática del sistema venoso portal por encima de 5 mmHg. A partir del aumento de la presión se dan diversas complicaciones, algunas de ellas derivadas de los flujos hepatofugos, todo ello determina la formación o la restauración de una red de vasos venosos colaterales destinados a descomprimir el sistema y derivar parte del flujo portal a la circulación sistémica, sin pasar por el hígado.

VARICES ESOFÁGICAS Y PARAESOFÁGICAS

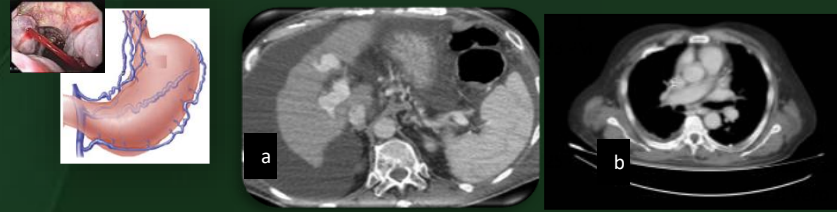


Figura a) Coronal axial en tiempo portal. Se evidencia vórices gástricas b) Otro paciente con misma patología. Corte en tiempo portal. Se observan varices esofágicas

REPERMEABILIZACION DE LA VENA UMBILICAL

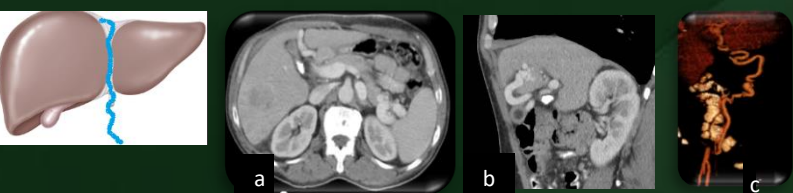


Figura a) y b) TC axial y sagital tiempo portal, donde se identifica a nivel del ligamento falciforme repermeabilización de la vena umbilical, c) reconstrucción 3D Vena umbilical desde la vena porta izquierda, descendiendo por la pared anterior del abdomen, anastomosándose con la vena epigástrica inferior, hasta alcanzar la vena femoral derecha.

SHUNT ESPLENO RENAL

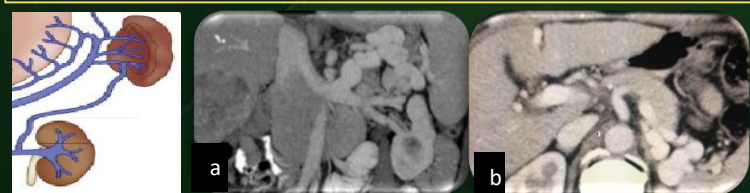


Figura a) y b) TC con contraste coronal que muestra las vórices que se drenan a través de una derivación gastrorenal.

SHUNT PORTOSISTEMICO MESENTERICA INFERIOR-GONADAL

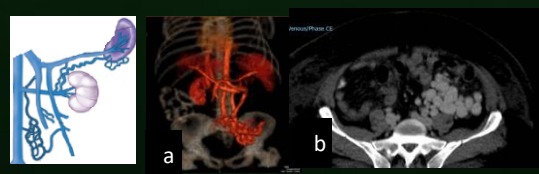


Figura a) TC reconstrucción 3d vena mesenterica inferior tortuosa en todo su trayecto anastomosándose con la vena gonadal izquierda. b) TC corte axial visualizándose vena gonadal izquierda dilatada y tortuosa

CONCLUSION: la hipertensión portal es una entidad que se muestra con relativa frecuencia en nuestro medio, con serias complicaciones médicas. Es importante familiarizar al médico radiólogo con las diferentes vías de colateralidad portosistémica que se generan en pro de descomprimir el sistema portal, el conocimiento de los afluentes venosos y los puntos de drenaje de los mismos con el objetivo de realizar una correcta evaluación de las mismas