



Acta Gastroenterológica Latinoamericana
ISSN: 0300-9033
ISSN: 2429-1119
actasage@gmail.com
Sociedad Argentina de Gastroenterología
Argentina

Complicación posretrasplante hepático

Bello, Mariana; Larrañaga, Nebil; Espil, German; Kozima, Shigeru; Prado, Fabiana
Complicación posretrasplante hepático

Acta Gastroenterológica Latinoamericana, vol. 51, núm. 2, 2021

Sociedad Argentina de Gastroenterología, Argentina

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199368007005>

DOI: <https://doi.org/10.52787/frcx4140>

2021 Acta Gastroenterológica Latinoamericana. Este es un artículo de acceso abierto publicado bajo los términos de la Licencia Creative Commons Attribution (CC BY-NC-SA 4.0), la cual permite el uso, la distribución y la reproducción de forma no comercial, siempre que se cite al autor y la fuente original.

2021 Acta Gastroenterológica Latinoamericana. Este es un artículo de acceso abierto publicado bajo los términos de la Licencia Creative Commons Attribution (CC BY-NC-SA 4.0), la cual permite el uso, la distribución y la reproducción de forma no comercial, siempre que se cite al autor y la fuente original.



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.

Complicación posretrasplante hepático

Mariana Bello marianacandelabello@gmail.com
Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich, Argentina
Nebil Larrañaga
Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich, Argentina
German Espil
Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich, Argentina
Shigeru Kozima
Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich, Argentina
Fabiana Prado
Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich, Argentina

Acta Gastroenterológica
Latinoamericana, vol. 51, núm. 2, 2021

Sociedad Argentina de Gastroenterología,
Argentina

Recepción: 17 Julio 2020
Aprobación: 07 Mayo 2021
Publicación: 21 Junio 2021

DOI: <https://doi.org/10.52787/frcx4140>

Redalyc: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199368007005>

Presentación de caso

Paciente de sexo masculino de 19 años, con antecedente de una hepatitis autoinmune, con un trasplante hepático y retrasplante por rechazo, cursa internación, en la sala de clínica médica, por posoperatorio del trasplante hepático y presenta como intercorrerencia dolor abdominal, aumento del débito por drenaje y empeoramiento de la función renal.

Se le realiza una colangiografía trans-Kehr que no evidencia fuga de contraste, por lo cual, se decide realizar una ecografía doppler hepática (Figuras 1 y 2) y una TCMD del abdomen y la pelvis (Figuras 3 y 4).

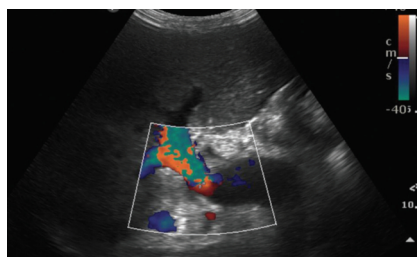


Figura 1

Ecografía hepática doppler color con un aumento de la velocidad de la vena porta de 200 cm/s.

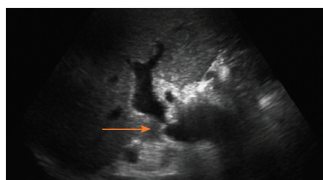


Figura 2

Ecografía hepática. Se observa una disminución abrupta (flecha naranja) del calibre de la luz de la vena porta al nivel del hilio hepático.

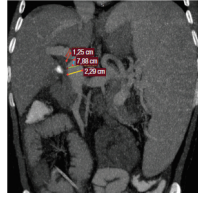


Figura 3

TCMD del abdomen. Se visualiza en la vena porta un estrechamiento de su luz a nivel del hilio hepático, presentando un diámetro de 6 mm, previo a esta de 20 mm y posterior (nivel hepático antes de su bifurcación) de 15 mm.

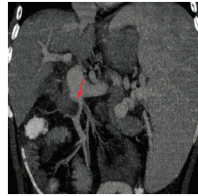


Figura 4

TCMD del abdomen. Se observa defecto de relleno (flecha roja) y aumento del calibre de la vena mesentérica superior.

¿Cuál es su diagnóstico?

Resolución del caso en la página 233

Notas de autor

Mariana Bello Correo electrónico:
marianacandelabello@gmail.com