



Radiología



0 - Complicaciones hemorrágicas en el trasplante pancreático: tratamiento endovascular

A. Sotomayor Rojas¹, J. Guitart Giménez¹, M. Burrel¹, M. Barrufet Solé¹, F. Gómez Muñoz² y J. Ferrer¹

¹Barcelona, España. ²Valencia, España.

Resumen

Objetivos: 1. Describir los hallazgos radiológicos mediante ecografía, tomografía computarizada y angiografía por sustracción digital observados en pacientes que presentan complicaciones hemorrágicas tras trasplante pancreático en estudios de imagen no invasivos. 2. Describir el tratamiento endovascular recibido y los resultados obtenidos.

Material y método: Se reportan cuatro pacientes, todos ellos se presentan a urgencias en shock hipovolémico, en dos de los casos con hemorragia digestiva tras ruptura del pseudoaneurisma hacia asas intestinales y en otros dos casos con sangrado hacia la cavidad peritoneal. Se realiza el diagnóstico mediante estudio con angioTC abdominal. Se decide realizar el tratamiento mediante arteriografía.

Resultados: Dos pacientes presentaron pseudoaneurismas, uno dependiente de la arteria esplénica y el otro de la arteria mesentérica superior (AMS) del donante; ambos fueron tratados mediante embolización con *coils*. En un tercer caso se visualizó una hemorragia dependiente de una rama pancreatoduodenal de la AMS del injerto, que fue también tratada mediante embolización con *coils*. El cuarto paciente presentó un pseudoaneurisma originado de la arteria iliaca primitiva adyacente a la arteria del injerto, excluyéndose dicho pseudoaneurisma mediante un *stent* recubierto. En todos los casos se controló satisfactoriamente la hemorragia. No se observaron complicaciones relacionadas con los procedimientos.

Conclusiones: La hemorragia arterial activa es una complicación severa y de riesgo vital en los pacientes con trasplante pancreático. Los estudios de imagen no invasivos son fundamentales para el diagnóstico. El tratamiento endovascular es una opción eficaz y segura en el manejo de dichas complicaciones.