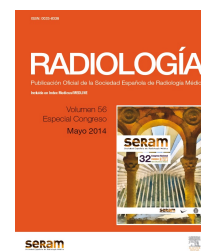




# Radiología



## 0 - RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA EN PATOLOGÍA PORTAL. TIPS, TÉCNICA E INDICACIONES ACTUALES

F. Camúñez Alonso

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos docentes:** El objetivo de la derivación portosistémica intrahepática (TIPS) es la descompresión selectiva del sistema portal. Desde la descripción de la técnica por Rösch en 1969, esta ha experimentado un gran desarrollo y ampliado sus indicaciones. Antes de la realización del TIPS hay que realizar una valoración del status clínico del paciente (función hepática, función renal, coagulación, MELD; APACHE, ECOG, ascitis, permeabilidad yugular, candidato o no a trasplante hepático) así como una valoración radiológica (eco doppler y TC). La valoración radiológica debe incluir: estudio de venas suprahepáticas y relación anatómica con la vena porta, vena porta (diámetro, variantes, existencia o no de trombo) así como la dirección del flujo portal y la existencia de colaterales. La preparación previa a la realización del TIPS debe incluir consulta pre anestésica. Los pasos técnicos son los siguientes: 1) Punción y cateterización de la vena de acceso (en la mayoría de los casos la vena yugular interna derecha) 2) Cateterismo de las venas hepáticas, con medición previa de la presión en la vena cava inferior 3) Punción intrahepática de la vena porta. Para la localización de la vena porta en de gran utilidad realizar portografía con Co2 con el catéter enclavado 4) Conexión con vena porta y medición de la presión portal 5) Dilatación del tracto e implantación de la endoprótesis 6) medición del gradiente porto-cava final.

**Discusión:** Actualmente las indicaciones del TIPS son múltiples incluyendo la hemorragia por varices esofagogástricas, tanto en su forma de hemorragia aguda no controlada como de recidiva hemorrágica, ascitis refractaria, trombosis portal en paciente con hepatopatía crónica e hipertensión portal, síndrome de Budd-Chiari, enfermedad venooclusiva.