



Radiología



0 - Punción transhepática para la realización de TIPS

L.R. Zalazar¹, F.M. Caballeros Lam¹, A.B. Veas López², D. Cano¹, A. Benito Boillos¹ y J.I. Bilbao Jaureguizar¹

¹Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España. ²Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer alternativas técnicas al TIPS convencional para situaciones atípicas. Promover la necesidad de usar diferentes métodos de imagen para realizar procedimientos en patología hepática.

Revisión del tema: La técnica habitual para la realización de TIPS consiste en el abordaje transyugular exclusivo de una vena hepática desde la que, por vía transparenquimatosa, se accede a una rama portal. El procedimiento se completa así desde un único acceso. Existen circunstancias especiales (trombosis portal crónica, distorsión anatómica extrema) en las que no resulta posible realizar el procedimiento desde vena yugular exclusivamente siendo necesario el acceso transhepático a la/las vena/s de interés. Dentro de las diferentes posibilidades técnicas, tres son las que a continuación se exponen: a. Recanalización transhepática de porta (trombosis portal) y punción transyugular convencional, b. Punción transparietohepática única de porta y vena hepática/cava con identificación fluoroscópica de ambas usando lazos o marcadores y c. Punción transparietohepática única, con guía ecográfica y fluoroscópica, de porta y cava.

Conclusiones: La eficaz realización de procedimientos complejos, como es el TIPS en determinados casos, precisa de diferentes métodos de imagen. El guiado ecográfico para la punción percutánea y simultánea de porta y cava ofrece una posibilidad terapéutica en pacientes en los que la vía convencional hubiera fracasado.