



IMAGEN EN MEDICINA INTENSIVA

Trombosis portal y de arteria hepática tras cirugía de tumor de la encrucijada biliar

Portal and hepatic artery thrombosis after surgery of bile duct junction tumor

M.C. Herrera Melero*, F.M. Porras López y J.J. Egea Guerrero

Unidad de Cuidados Intensivos, Hospitales Universitarios Virgen del Rocío, Sevilla, España

Recibido el 12 de marzo de 2009; aceptado el 13 de marzo de 2009

Disponible en Internet el 19 de septiembre de 2009

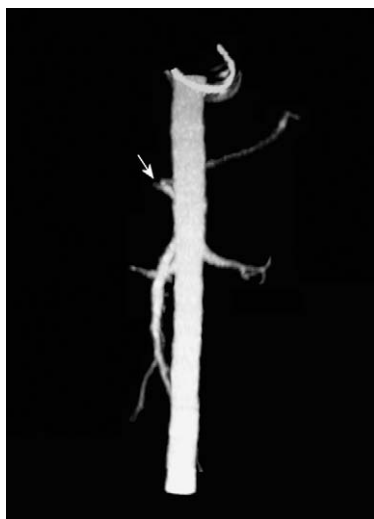


Figura 1 Trombosis de arteria hepática.



Figura 2 Neumatosis gástrica y gas portal.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: inmahem@gmail.com (M.C. Herrera Melero).



Figura 3 Trombosis de vena porta.

Paciente de 43 años con colangiocarcinoma hiliar (tumor de Klatskin tipo IV) que ingresa en la UCI en postoperatorio inmediato de colecistectomía, hepatectomía izquierda, resección de hilio hepático y colangioloeyunostomía en Y de Roux. La evolución inmediata es satisfactoria, permanece estable hemodinámicamente y se lo extuba. Posteriormente, a las 12 horas aproximadamente del ingreso, sufre deterioro clínico con hipotensión y oligoanuria, y analítico con datos de insuficiencia hepática y renal agudas, con acidosis metabólica grave. Se realiza angio-TAC arterial y portal de abdomen superior, en la que se evidencian trombosis en el inicio de la arteria hepática (fig. 1), neumatosis de pared gástrica, marcada cantidad de gas portal (fig. 2) y trombosis completa de la porta desde su inicio (fig. 3). Fallece a las 24 horas de ingreso.