

Complicación poco frecuente en un paciente con trasplante hepático

Paula Marinhas  · Nébil Larrañaga  · Víctor Polanco  · Marina Bustamante  · Germán Espil  · Shigeru Kozima 

Servicio de Diagnóstico por Imágenes Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich.
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Acta Gastroenterol Latinoam 2022;52(3):355

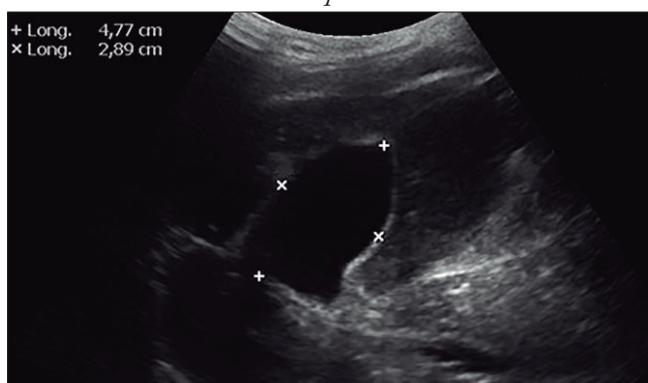
Recibido: 20/07/2022 / Aceptado: 06/09/2022 / Publicado online: 29/09/2022 / <https://doi.org/10.52787/agl.v52i3.227>

Caso

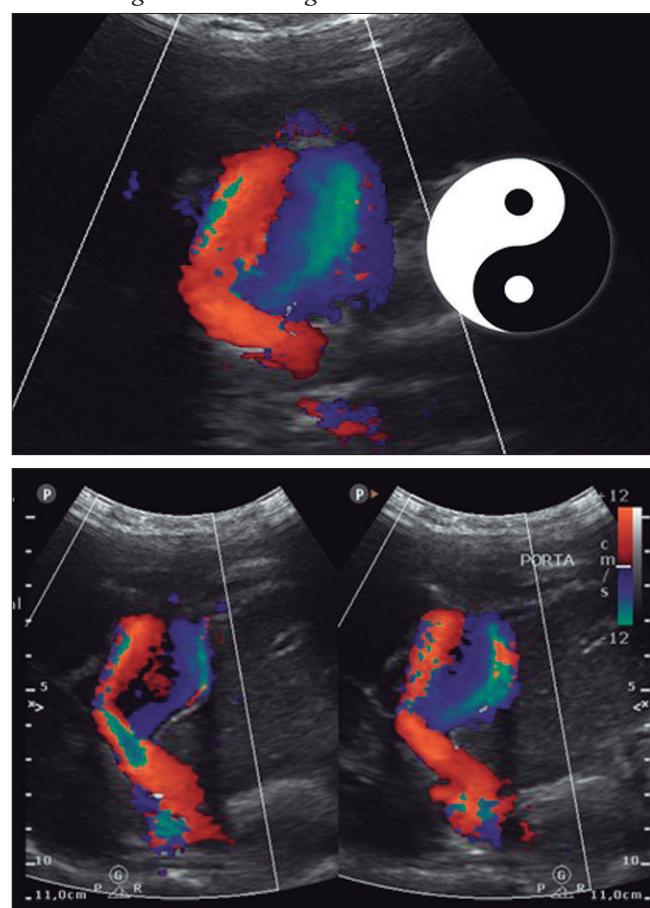
Paciente de 20 años con antecedente de trasplante hepático hace 12 años debido a un fallo hepático fulminante de origen criptogénico. Presentó como complicaciones posquirúrgicas estenosis de la arteria hepática y estenosis biliar, que requirieron cirugía de reconstrucción mediante una hepaticoyeyunoanastomosis.

Actualmente se encuentra recibiendo tratamiento inmunosupresor. Los exámenes de laboratorio muestran un hepatograma normal y serologías negativas. Se le realiza una ecografía abdominal con Doppler como seguimiento de su patología (Figuras 1, 2 y 3).

Figura 1. Ecografía abdominal con transductor convexo. Vena porta permeable en cuya porción intrahepática se observa una dilatación aneurismática de aspecto sacular de 48 x 29 mm



Figuras 2 y 3. Ecografía Doppler color. En la valoración con Doppler color se visualiza a nivel de la dilatación aneurismática el signo del Yin-Yang



Correspondencia: Paula Marinhas
Correo electrónico: paulamarinhas@gmail.com

¿Cuál es su diagnóstico?
Resolución del caso en la página 407