



**MERLO 2024**  
JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES  
del 29 nov al 1 dic



# Tratamiento Endovascular en complicaciones quirúrgicas:



**MERLO 2024**

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES

del 29 nov al 1 dic

CACI



## CASO CLÍNICO

- Paciente femenino de 77 Años
- Factores de riesgo: Diabetes e Hipertensión Arterial
- Medicación Habitual: Valsartán 160 mg/día, Amlodipina 5 mg/día, Metformina 850 mg c/12 hr,
- Antecedentes: Cursó internación por Colectomía laparoscópica + colocación tubo KEHR.
- 48 hs posterior a la intervención intercorre con síncope + débito de 700 cc liquido biliohemático.
- Examen físico: TA 90/60 mmHg, Fc 120 lpm. Palidéz
- Ecg: Ritmo sinusal, Fc 115 lpm. STT isonivelado sin cambios isquémicos agudos.
- Laboratorio: Hto 26% Hb 8.7 mg/dl. Plaquetas 286.000/mm<sup>3</sup>, Ur 0.19 mg% Cr 0.6 mg/l. RIN 1,05 Kpvt 45 Seg.



AngioTc Abdomen: Reconstrucción 3D



AngioTc: Imagen de morfología sacular con cuello, hiperdensa. Compatible con pseudoaneurisma Hepático.





# Arteriografía de Tronco Celíaco y Selectivo de la Arteria Hepática Común

## Procedimiento:

1. Monitoreo cardiaco y campos estériles sobre región Femoral derecha.
2. Punción a Arteria Femoral derecha con aguja de punción.
3. Se intercambia con introductor de 6F.
4. Se administra 2.500 UI de Heparina.
5. Se avanza catéter Cobra hidrofílico 6 F bajo protección cuerda guía hidrofílico 0,035".
6. Se canaliza Tronco Celiaco y selectivamente se posiciona catéter Cobra sobre Arteria Hepática Común.
7. Se inyecta material de contraste.
8. Se visualiza en tiempos arteriales, capilares y venosos.



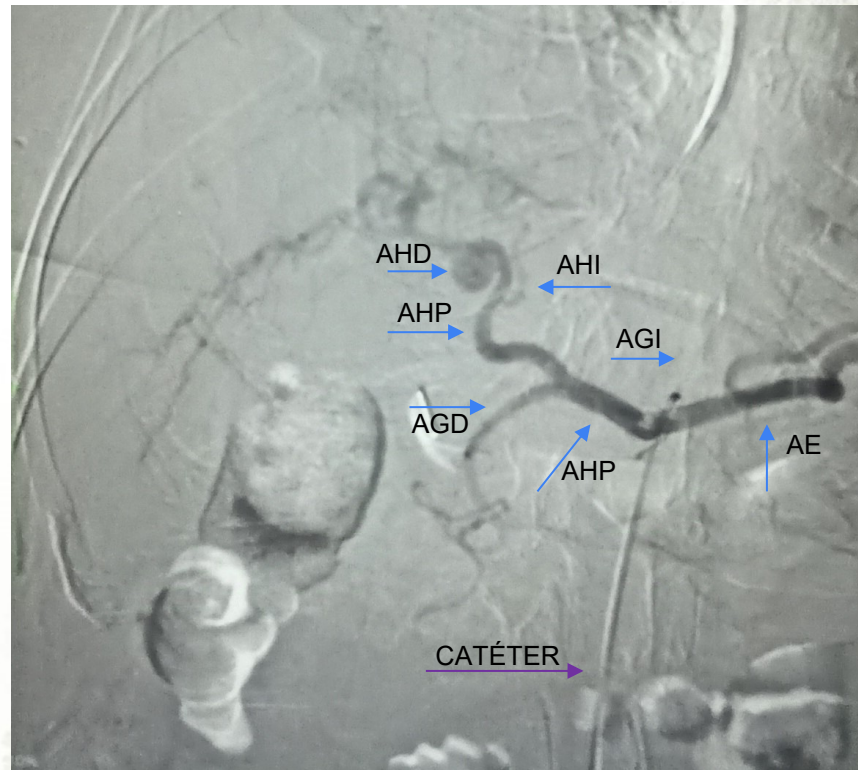
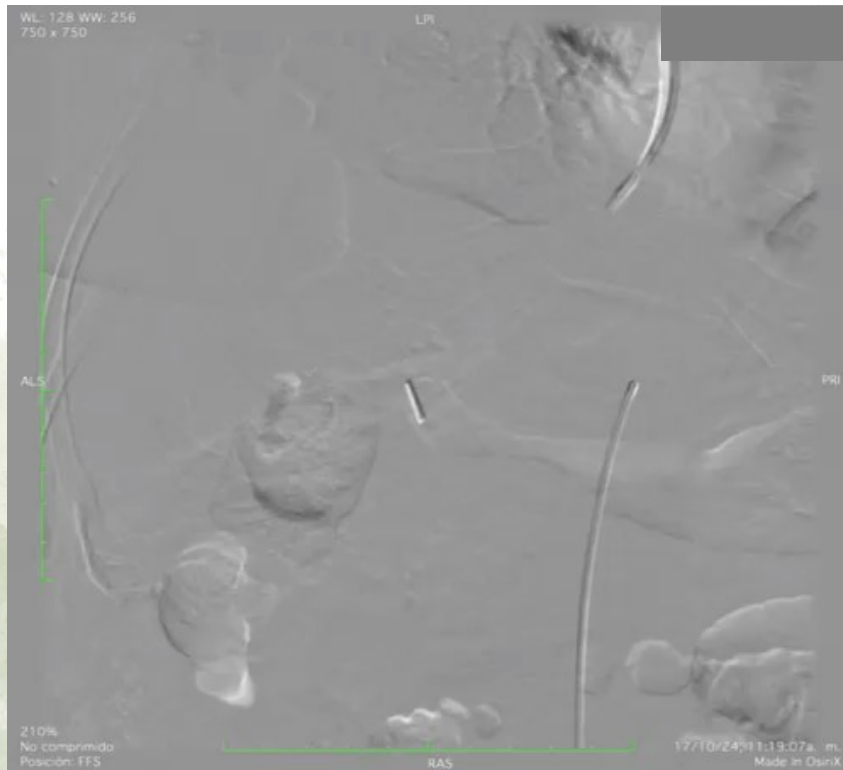
**MERLO 2024**

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES

del 29 nov al 1 dic



# ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA ARTERIA HEPÁTICA





**MERLO 2024**

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES

del 29 nov al 1 dic



# CONDUCTA:

Realizar tratamiento Endovascular:

**Embolización de Pseudoaneurisma de la Arteria Hepática Derecha.**



**MERLO 2024**

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES

del 29 nov al 1 dic

CACI



# EMBOLIZACIÓN SUPERSELECTIVA DE PSEUDOANEURISMA EN ARTERIA HEPATICA DERECHA

Técnica:

- Ligera sedación y monitoreo cardiaco
- Campos y antisepsia en región femoral derecha
- Punción Arteria Femoral Derecha con aguja de punción.
- Introdutor femoral de 6 Fr. Se administra 2.500 UI de Heparina.
- Catéter Cobra hidrofílico de 6 Fr bajo cuerda guía J 0.35" mm x 150 cm
- Se canaliza selectivo a Tronco Celíaco y luego selectivo a la Arteria Hepática Común.
- Se avanza Micro catéter Progreat 2,4 Fr. bajo cuerda 0,018" distal a la Arteria Hepática Derecha.
- Se posiciona distal al Pseudoaneurisma. Técnica de sándwich y packing hepático.
- Pre y post embolización se realiza Esplenoportografía donde se visualiza circulación Portal permeable.

Materiales:

- Hydrocoils Azur 18D 3mm x 10cm x 2 / Perdenser 3mmx12cm x 2
- Histoacryl 5 x 0.5 ml diluido en Lipiodol



# MERLO 2024

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES

del 29 nov al 1 dic



WL: 128 WW: 256  
750 x 750

LPI

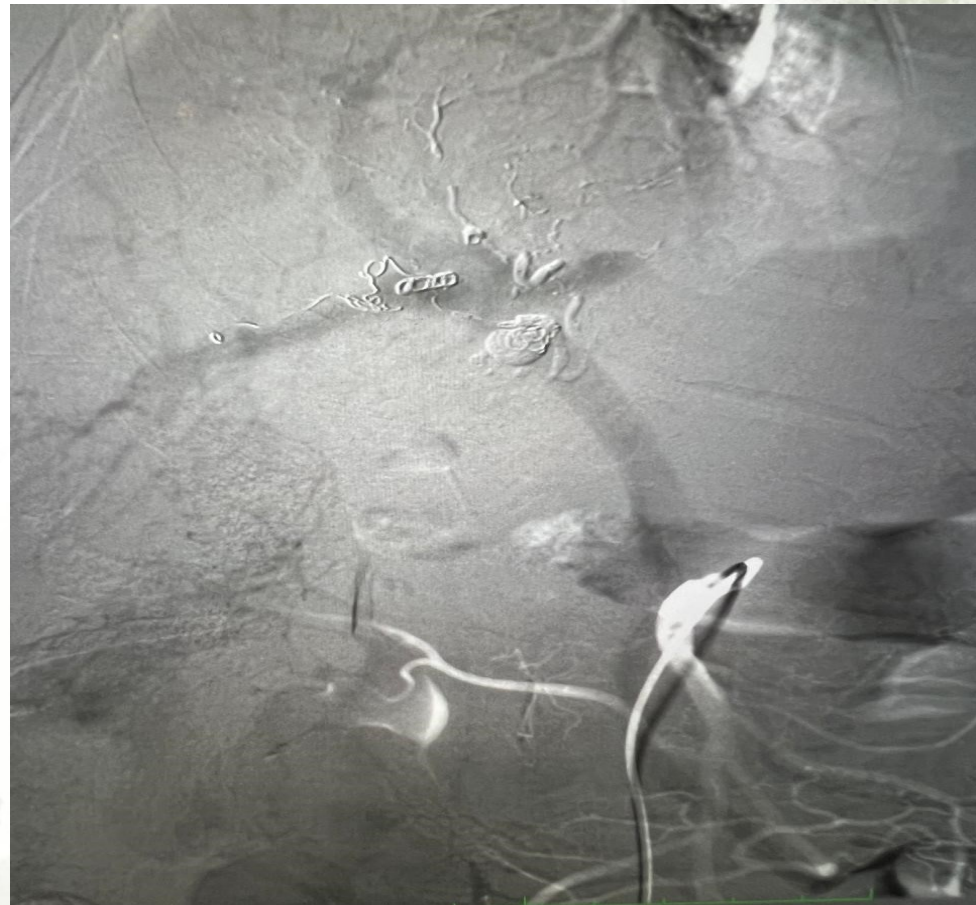
ALS

PI

210%  
No comprimido  
Posición: FFS

RAS

17/10/24, 12:17:38p. m.  
Made in DsiuX







# Pseudoaneurisma Hepático Iatrogénico

- Los pseudoaneurismas son complicaciones poco frecuentes, pero con el desarrollo de técnicas endoscópicas, éstas han contribuido a que se eleve su incidencia.
- Su génesis no es clara, pero se considera que la manipulación quirúrgica, favorece la debilidad de la pared vascular con la fuga de bilis y el desarrollo de procesos inflamatorios e infecciosos.
- Las principales complicaciones de los pseudoaneurismas son la rotura, el sangrado y la mortalidad.
- La cirugía se reserva en pacientes en los que el tratamiento de embolización ha fracasado, o en caso de patología asociada donde requieren cirugía concomitante.
- La embolización superselectiva proximal y distal de la Arteria Hepática Derecha, demostró buenos resultados, con mejoría clínica y hemodinámica, sin complicaciones.
- Curso internación post procedimiento, a las 48 hr fue dada de alta.



**MERLO 2024**  
JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES  
del 29 nov al 1 dic



Muchas Gracias