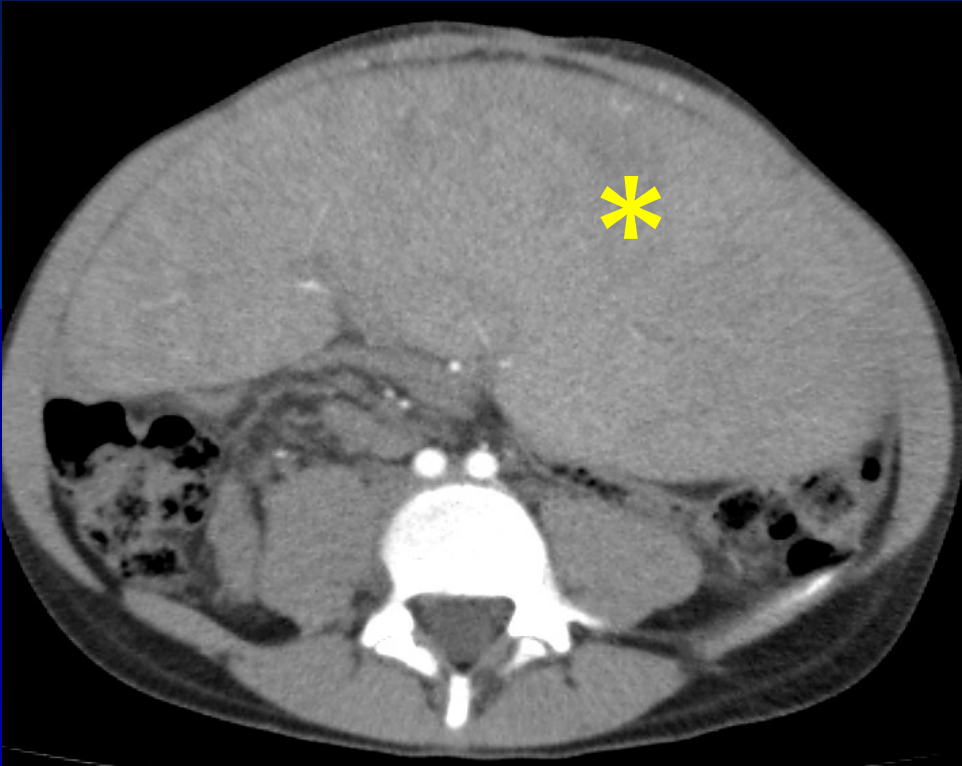


- M 15 años
- Paciente con cirrosis hepática secundaria a hepatitis autoinmune. Presentó múltiples episodios de hemorragia digestiva por várices esofágicas
- Se indica implante de TIPS (shunt porto sistémico) pero no se pudo realizar debido al bajo número de plaquetas originado por el agrandamiento del BAZO
- Se propone realizar embolización esplénica.

TC PRE EMBOLIZACION



Tomografía computada muestra gran
Aumento del tamaño del bazo
Lo cual provoca aumento también de su
Función (hiperesplenismo) y en la
Reducción del número de plaquetas

EMBOLIZACION

PRE EMBOL

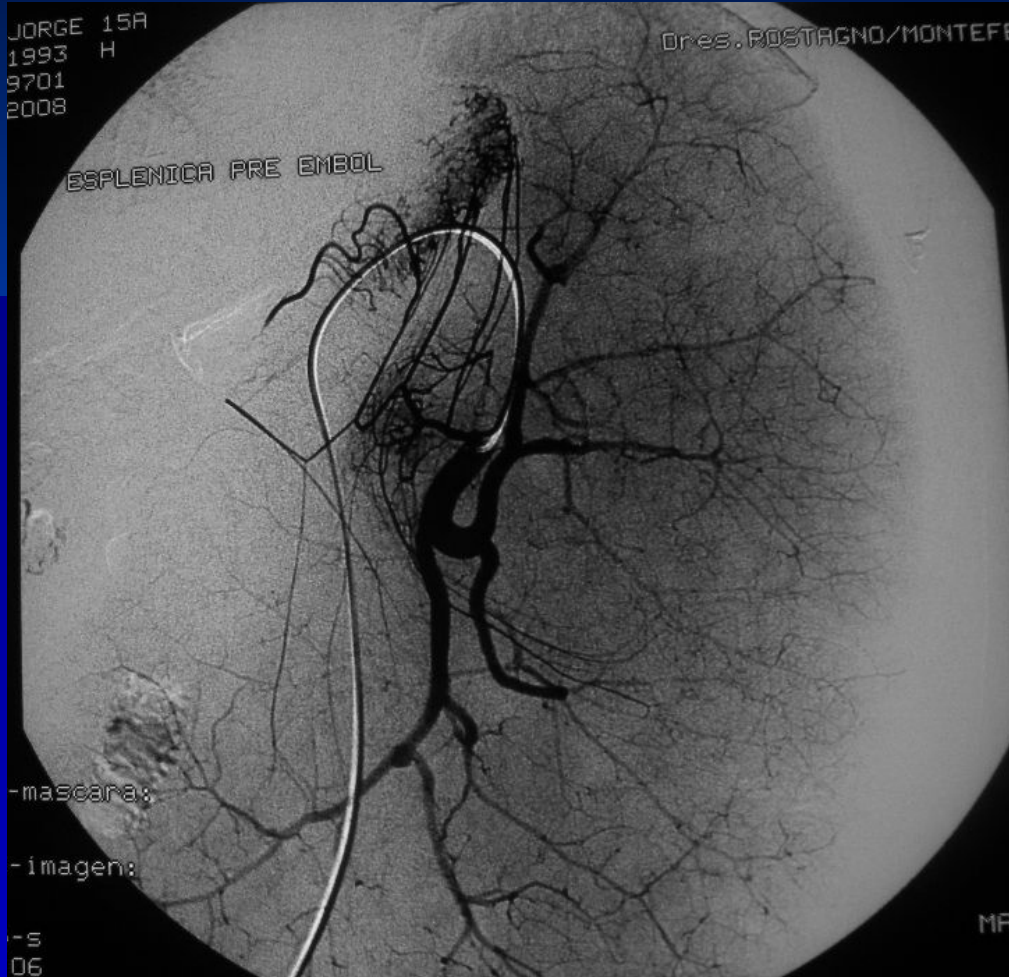


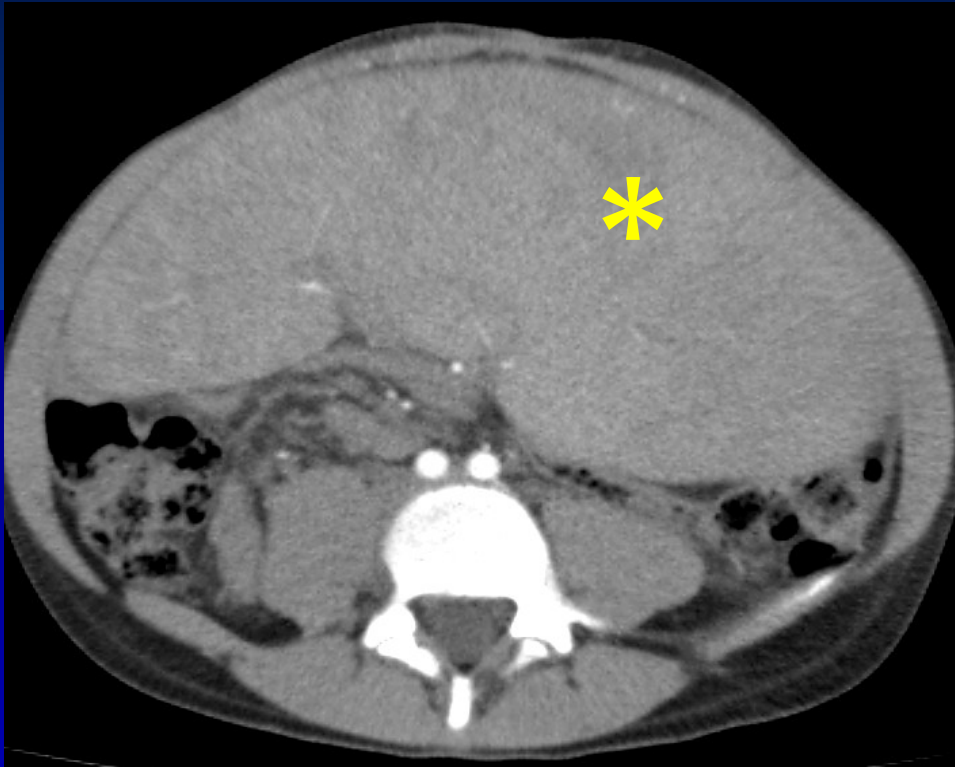
Fig. 1 muestra una angiografía esplénica con un bazo muy aumentado de tamaño

POST EMBOL



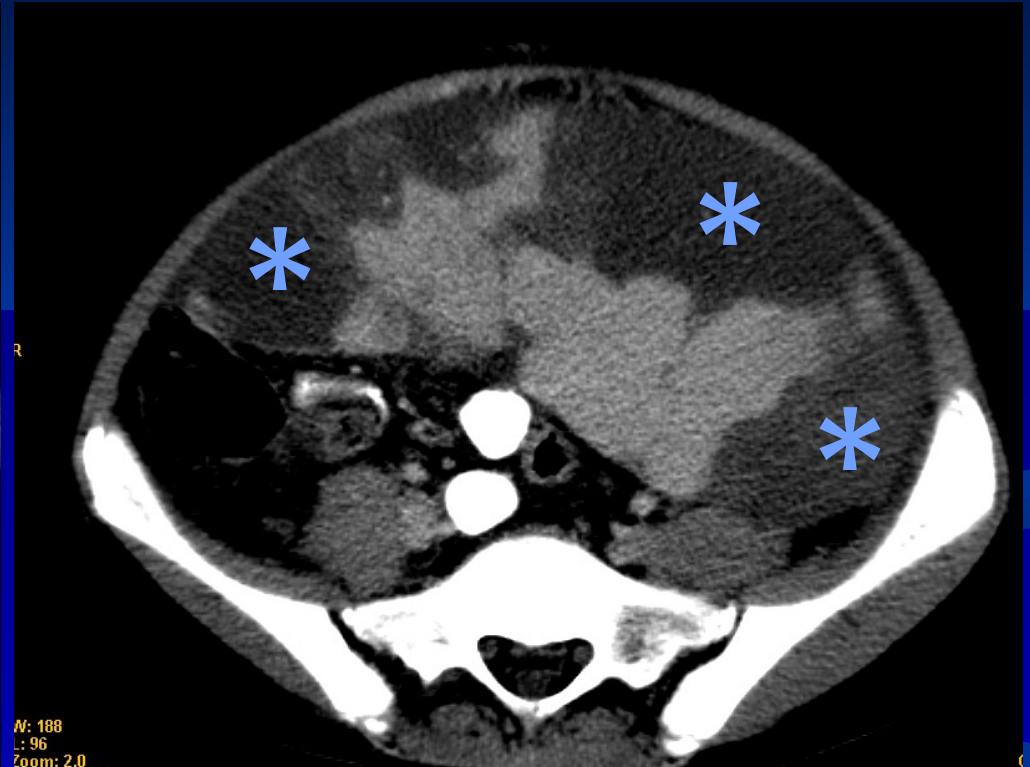
Fig. 2. muestra una angiografía esplénica post Embolizacion con una reducción del 50% del bazo

PRE EMBOL.



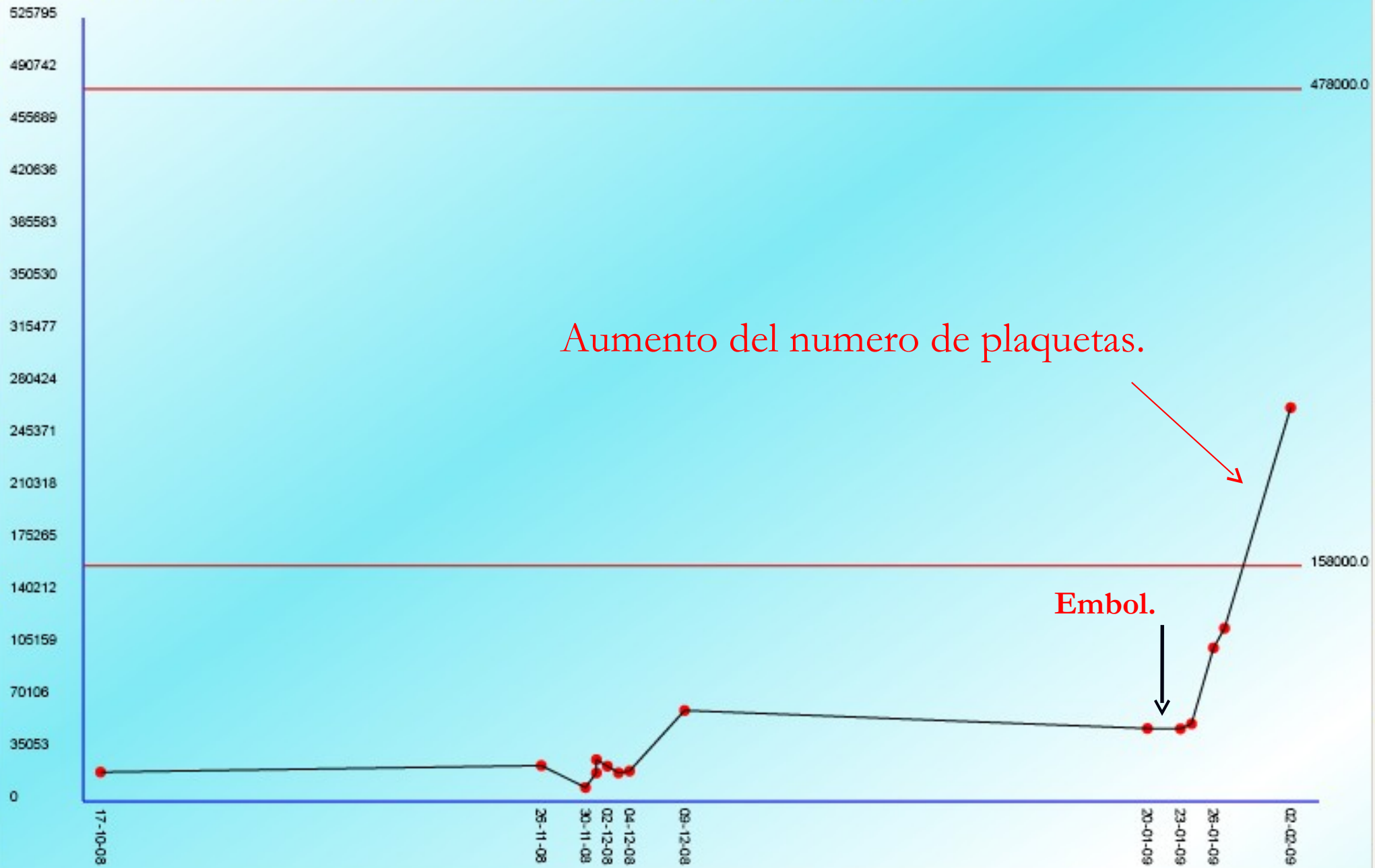
Tomografía computada muestra gran
Aumento del tamaño del bazo. (*)

POST EMBOL.



Control post embolización muestra áreas
De menor densidad (*) correspondiente
A zonas no irrigadas del bazo debido
A la embolización

Paciente: 588362 - PIRIS JORGE (18/02/09) / Concepto: Rto. plaquetas



Evolución

- En el momento actual el paciente se encuentra con plaquetas normales bajo el manejo de hepatología adultos en valoración de trasplante hepático por su cirrosis.