15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
Gastroenterologia Pediátrica
19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO
Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título:

Autores: VIRGINIA DEL CARMEN REYNOSO LÃ“PEZ; ANA MOLLERACH; ISABEL HUME BRAUN; DANIEL DÂ´AGOSTINO

Resumo: En el seguimiento a largo plazo de los pacientes trasplantados hepÃ¡ticos, se observan alteraciones cuya patogenia no estÃ¡ bien determinada. Objetivos: Estudiar la dinÃ¡mica del flujo biliar en la derivaciÃ³n porto-entÃ©rica en trasplantados hepÃ¡ticos luego de un prolongado seguimiento. MÃ©todos: Se incluyeron pacientes con > 6 de meses de trasplante, con funcional hepÃ¡tico normal y sin complicaciÃ³n de la vÃ-a biliar al estudio. Se realizÃ³ Centellograma de vÃ-as biliares con Tecnecio 99-Mebrofenin. Se utilizaron 50 microcuries/Kg en <50 kg y 3-5 milicuries en >50 kg. Se tomaron imÃ¡genes dinÃ¡micas con SPECT hepÃ¡tico e imÃ¡genes secuenciales cada hora hasta las 6 horas o mientras se visualice la anastomosis bilio-digestiva. Tiempo mÃ¡ximo 24 hs. Resultados: Se estudiaron 13 pacientes, mediana de edad al estudio 73 meses (14-193 meses), 56.4 % varones. Fueron agrupados segÃºn el tiempo post-trasplante: Grupo1 <5 aÃ±os y Grupo 2 >5 aÃ±os. G1: 5 pacientes, mediana de edad al estudio 7 meses, (6.5-21.5 meses) y G2: 8 pacientes, mediana de edad 151.5 meses, (80.5-212) En el G1 la media de aparicIÃ³n del marcador en la anastomosis fue de 12.8 min (DS 5.01) y en el G2: 15.25 min (DS 8.6), no teniendo diferencia significativa (p=0.28) y demostrando buena permeabilidad en la anastomosis. Se observÃ³ una diferencia significativa en la media del tiempo de eliminaciÃ³n en el asa, G1: 70 min (DS 95.99) vs G2: 202.5 min (DS 101.10) (p= 0.01). Conclusiones Se observÃ³ retardo del vaciamiento del asa en el seguimiento a largo plazo, pudiendo constituir una causa de Ã©stasis crÃ³nica y lesiÃ³n posterior del hÃ-gado. Igual situaciÃ³n podrÃ-a ocurrir en pacientes con atresia de vÃ-as biliares con cirugÃ-a de Kasai en la evoluciÃ³n alejada. Se requiere mayor nÃºmero de pacientes para confirmar esta observaciÃ³n.

http://www.sbp.com.br/trabalhos-de-congressos-da-sbp/15-congresso-brasileiro-de-gastroenterologia-peditrica/0179-dinamica-de-la-eliminacion-biliar-en-la-anastomosis.pdf