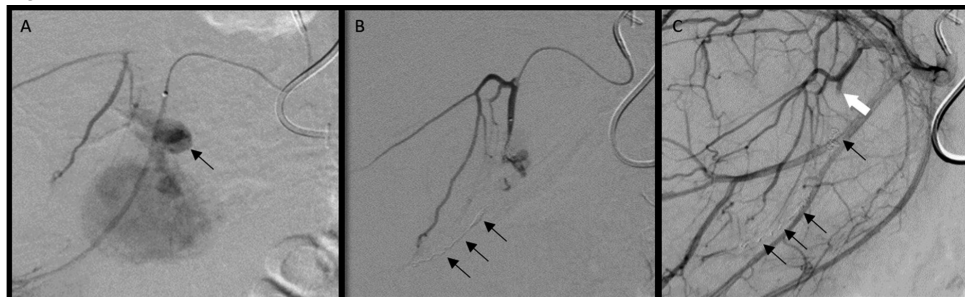

Pseudoaneurisma de arteria hepática secundario a biopsia hepática percutánea

Mujer de 48 años trasplantada por síndrome de superposición con lóbulo derecho proveniente de bipartición. Por probable recurrencia de enfermedad y disfunción del injerto se realizó biopsia hepática con previa marcación ecográfica. A los 21 días posteriores al procedimiento consultó por presentar dolor abdominal intenso, se realizó ecografía abdominal evidenciándose hematoma hepático de 6 cm asociado a sitio de punción. En tomografía axial computarizada se evidenció injerto hepático con voluminosa imagen redondeada, densa precontraste, heterogénea, con signos de sangrado activo por extravasación de contraste en su interior, de 98 x 80 mm, compatible con pseudoaneurisma intrahepático asociado a hematoma (Fig. 1). Se realizó arteriografía, observándose sangrado activo proveniente de rama secundaria de la arteria hepática derecha (Fig. 2A). Se procedió a embolización distal (Fig. 2B) y proximal con *coils* y sellamiento con esponja de gelatina absorbible, constatándose oclusión total (Fig. 2C). La paciente evolucionó con mejoría clínica e imagenológica, se indicó alta institucional y reposo. Se realizan controles periódicos, con buena evolución.

Fig. 1



Fig. 2



Natalia S. Ruiz, José G. Cervantes, Magali Chahdi Beltrame, Francisco J. Mattera, Emilio G. Quiñonez
Servicio de Cirugía Hepatobiliar Compleja y Trasplante Hepático,
Hospital de Alta Complejidad, El Cruce, Florencio Varela, Buenos Aires, Argentina
e-mail: ruiznataliasoledad@gmail.com