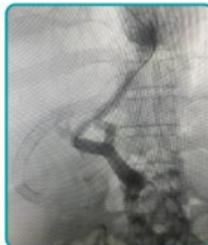


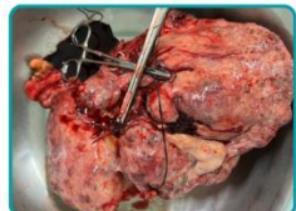
FONTE BOA R. V.; GUIMARÃES R. A.; MARCONDES BRUM R. M.; SUETH D. M.; TOZZI A. C. S.; CALZOLARI, J. G.; MARTINS R. F.; PILLAR L. V.; ALMEIDA M. O.

Introdução

A síndrome de Budd-Chiari (SBC) é um distúrbio raro, caracterizado por obstrução da via de saída venosa hepática, o que leva ao aumento da pressão sinusoidal, congestão e hipertensão portal. Se a obstrução não for corrigida em tempo hábil pode haver necrose dos hepatócitos, hiperplasia regenerativa nodular e, finalmente, cirrose. As opções de tratamento são anticoagulação, terapia endovascular de descompressão ou transplante de fígado.



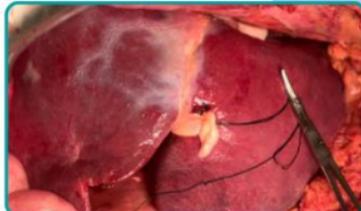
TIPS e angioplastia
da supra hepática



Explante; fase cirrótica

Objetivos

Apresentar o caso de um paciente portador de SBC, que foi tratado com angioplastia, mas que evoluiu para cirrose hepática, ascite refratária, sendo necessário transplante hepático.



Implante; pós perfusão

Métodos

Relato de caso

Caso Clínico

Homem, 62 anos, ex-tabagista, admitido em 2010 com ascite associada à dor abdominal. Realizados exames laboratoriais e de imagem, tendo sido diagnosticado com SBC, sem causa tumoral ou trombofílica aparente. Optado na ocasião por terapia anticoagulante associada à angioplastia das veias supra hepáticas. Após 3 anos, evoluiu com ascite refratária, foi, então, realizado Shunt portossistêmico intra-hepático transjugular (TIPS), totalizando 9 procedimentos endovasculares por 13 anos. Em janeiro 2023, apresentou piora da função hepática associada a ascite, com indicação de transplante hepático. Realizada cirurgia com sucesso. Mantida anticoagulação no pós operatório.

Conclusão

O TIPS e a anticoagulação conseguiram estabilizar o paciente por longo tempo, porém o transplante hepático foi fundamental nesse contexto.

Referências

- 1- Ageno W, Dentali F, Pomero F, et al. Incidence rates and case fatality rates of portal vein thrombosis and Budd-Chiari Syndrome. Thromb Haemost 2017;
- 2- Gavrilidis P, Marangoni G, Ahmad J, Azoulay D. State of the Art, Current Perspectives, and Controversies of Budd-Chiari Syndrome: A Review. J Clin Med Res 2022;
- 3- Boyer TD, Haskal ZJ, American Association for the Study of Liver Diseases. The Role of Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt (TIPS) in the Management of Portal Hypertension: update 2009. Hepatology 2010;
- 4- Tripathi D, Stanley AJ, Hayes PC, et al. Transjugular intrahepatic portosystemic stent-shunt in the management of portal hypertension. Gut 2020;