

T.I.P.S.

Transjugular Intrahepatic
Portosystemic Shunts

Definição

Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunts :

Trata-se de uma técnica angiográfica na qual a veia porta é cateterizada por via transjugular através do fígado. Após a cateterização, é instalado um stent expansível de modo a construir um shunt intrahepático entre a circulação porta e a veia hepática esquerda.

Hepatic vein



Portal vein

Introdução

- Criado como opção aos shunts porto-sistêmicos cirúrgicos;
- Usado pela primeira vez em 1988;
- Em 1995, National Institutes of Health conclui que o TIPS é efetivo no tratamento das complicações da hipertensão portal.
Hepatology 1995;22:1591.

Indicações

- **Ascite refratária:**

- Estudo não controlado com 75 pacientes, TIPS proporcionou aumento no volume urinário, diminuição da ascite, fim do uso de diuréticos ou diminuição em 75% da dose. *Hepatology 1995; 21: 709.*

- TIPS foi associado com diminuição significativa da ascite. *J Hepatol 1996; 25: 135.*

- TIPS foi relacionado com maior ocorrência de encefalopatia. *Gastroenterology 2003; 124: 634.*

Indicações

■ **Varizes esofágicas:**

- Foi a primeira indicação.
- Usado como profilaxia secundária ao sangramento;
- Como profilaxia de ressangramento;

Indicações

- **Síndrome hepatorenal:**

- Creatinina de base colhida na primeira semana 1,5 mg/dl. Após 6 meses 0,9 mg/dl. *NEJM 1995; 332:1192.*

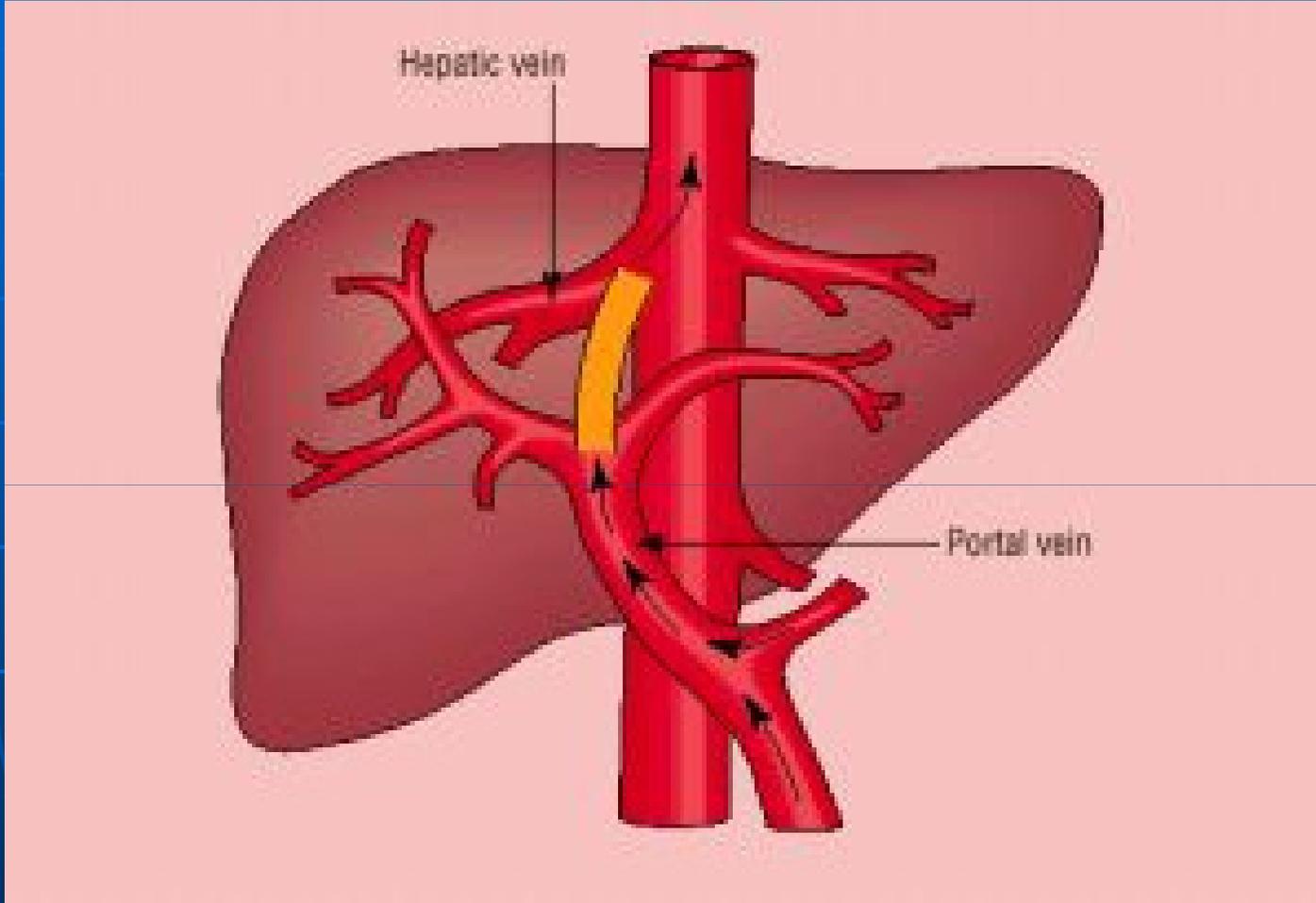
- Estudo com 16 pacientes com creatinina de base > 2,5 mg/dl, clearance < 20ml/min em duas semanas após o TIPS dobraram o clearance, diminuíram a creatinina e aumentaram o sódio urinário. *Lancet 1997; 349: 697.*

Indicações

- Budd – Chiari;
- Doença veno-oclusiva;
- Hidrotórax de causa hepática
- Gastropatia hipertensiva.

Contra - indicações

- Profilaxia primária sangramento digestivo; *Transplantation* 1997; 63: 1074.
- Hipertensão portal pré sinusoidal. *Radiology* 1993; 186:523.
- Correção de hiperesplenismo e trombocitopenia. *Gastroenterology* 1996; 91: 134.
- Síndrome hepato-pulmonar. *Hepatology* 1994; 19: 129.



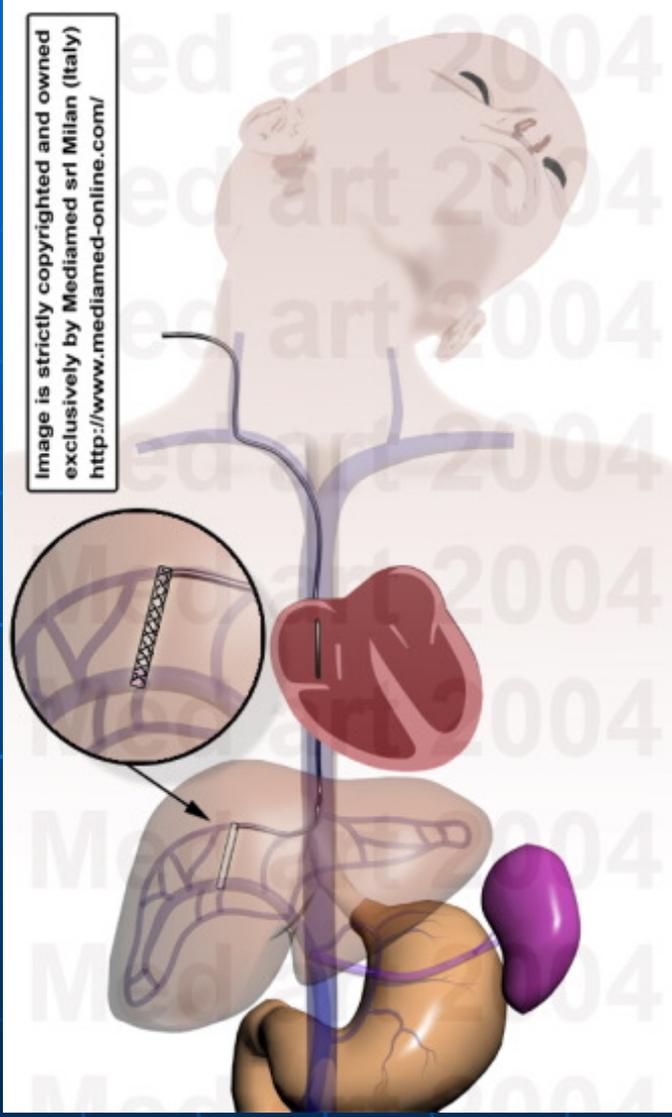
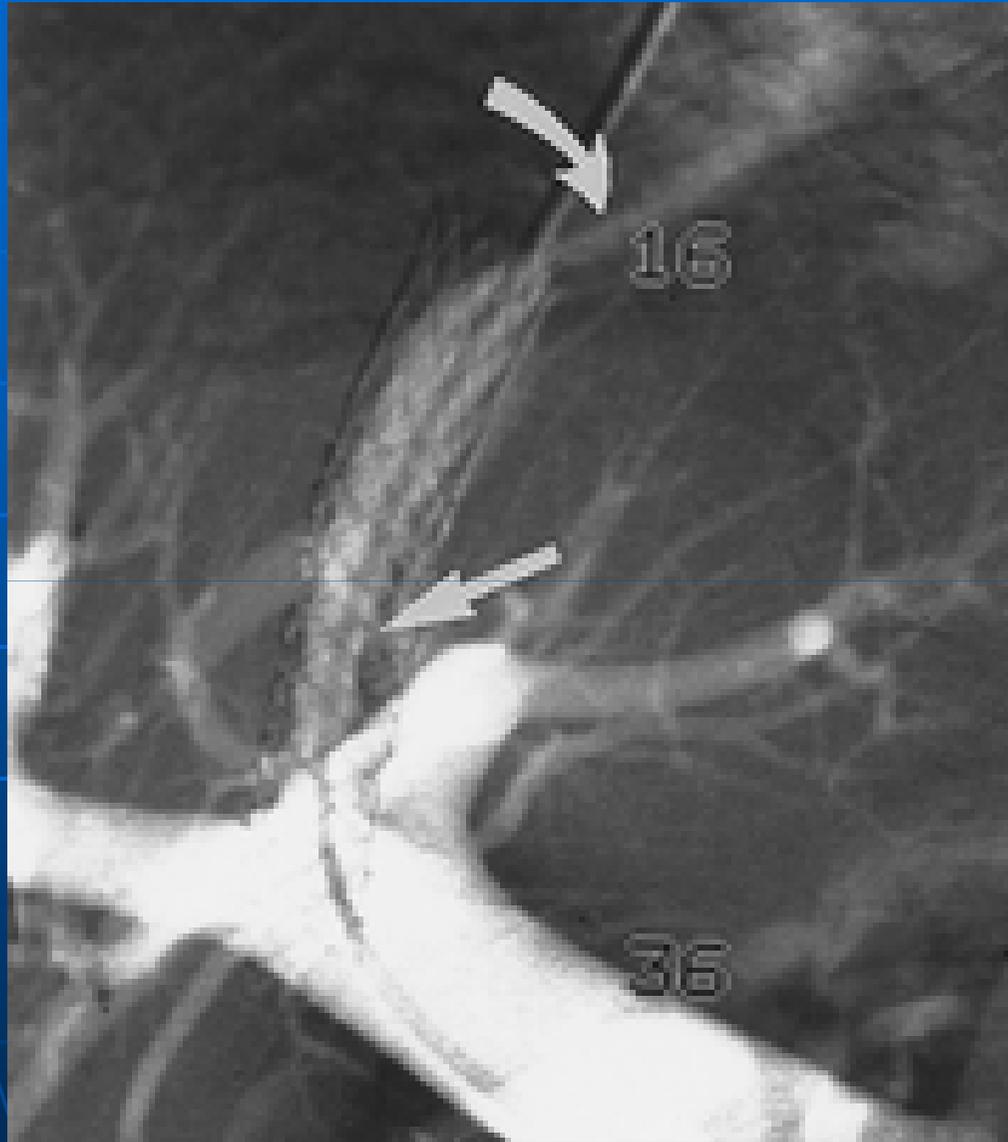
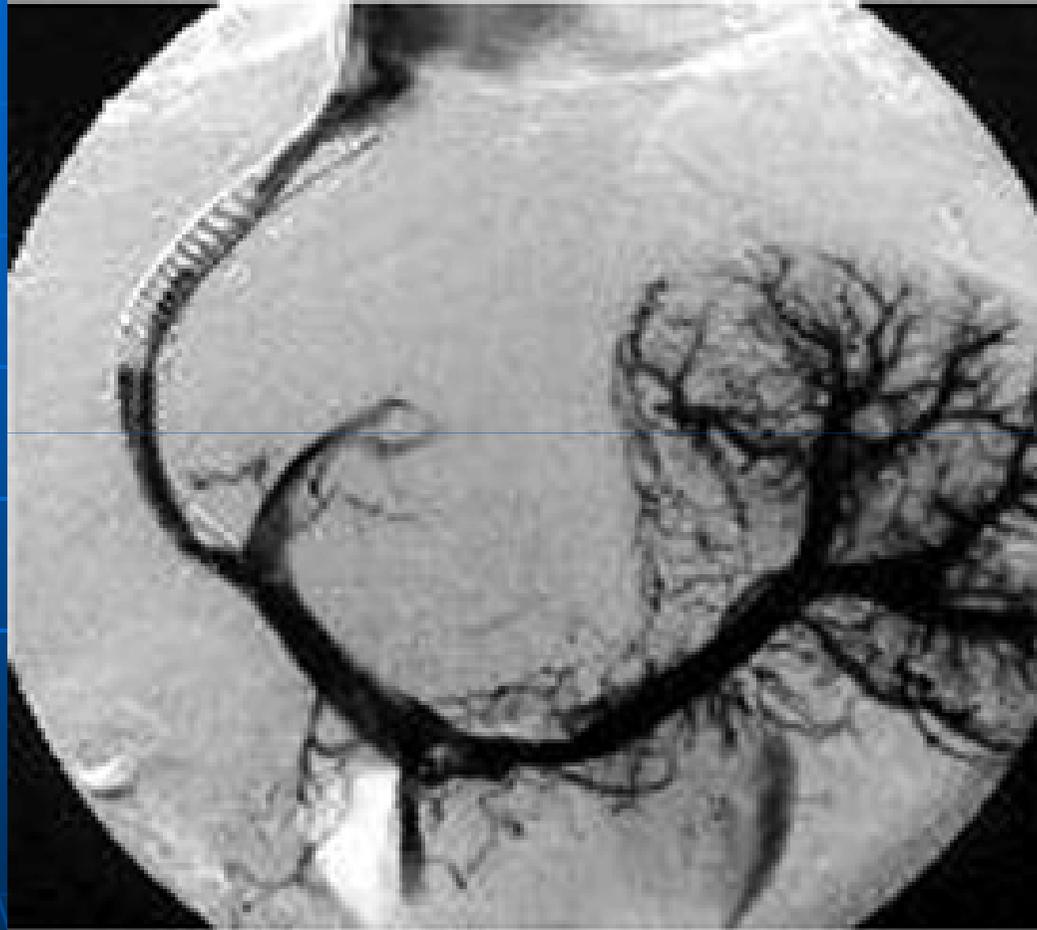


Image is strictly copyrighted and owned
exclusively by Mediamed srl Milan (Italy)
<http://www.mediamed-online.com/>



TIPS with stent placement from the right hepatic vein to the right portal vein



Source: University Hospitals of Cleveland



Complicações

- **Complicações técnicas:**
 - Complicações no acesso da veia hepática.
 - Complicações na criação do shunt.
 - Complicações na localização do stent.

Radiographics 1993; 13:1185.

Complicações

■ Complicações referentes ao shunt:

- Desenvolvimento de encefalopatia. *Hepatology* 1994 Jul;20(1 Pt 1):46-55.
- Estenose. *J Vasc Interv Radiol* 1993 Nov-Dec;4(6):779-86.
- Anemia hemolítica em 10% dos pacientes. *Hepatology* 1996 Jan;23(1):32-9.
- Hiperbilirrubinemia 5,4% dos pacientes. *Ann Intern Med* 1998 Mar 1;128(5):374-7.
- Infecções: vegetações infecciosas.

Segmento

- Angiografia;
- Ultra-som.

Conclusão

- É um importante armamento no tratamento das complicações da hipertensão portal. É um procedimento complexo que deve ser realizado por profissional treinado. Sempre devem ser observadas suas indicações e contraindicações.

