

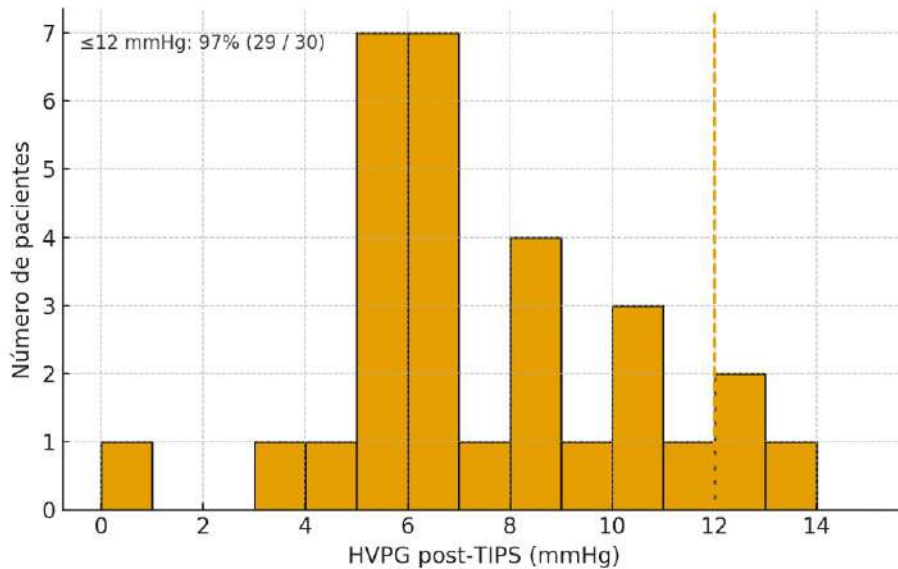
# # 52 DERIVACIÓN PORTOSISTÉMICA INTRAHEPÁTICA TRANSYUGULAR, EXPERIENCIA DE 30 CASOS. ESTUDIO RETROSPECTIVO.

congastro2025-52

Pedraza A.<sup>1</sup>, Velez L.<sup>1</sup>, Cabello F.<sup>1</sup>, Weisser F.<sup>2</sup>, Becerra M.<sup>3</sup>, Godoy A.<sup>3</sup>. <sup>1</sup> Residente de Gastroenterología, Universidad de los Andes, Santiago, Chile; <sup>2</sup> Interna de Medicina, Universidad de los Andes, Santiago, Chile; <sup>3</sup> Medicina Interna, Clínica Dávila, Santiago, Chile. <sup>4</sup> Hepatología, Clínica Dávila, Santiago, Chile.

**Introducción.** La derivación portosistémica intrahepática transyugular (TIPS) es una alternativa para controlar la hipertensión portal y sus complicaciones. Presentamos la experiencia institucional 2007-2025. **Objetivos.** Caracterizar indicaciones y etiologías, describir la eficacia hemodinámica y las complicaciones/reintervenciones. **Métodos.** Revisión retrospectiva de 30 TIPS consecutivos (2007-2025). Variables: edad, sexo, etiología, indicación, gradiente porto-sistémico pre/post, complicaciones y reintervenciones. Se consideró como éxito técnico, el procedimiento realizado y como objetivo hemodinámico, una gradiente post-TIPS <12 mmHg. **Resultados.** La mediana de edad 60 años; 70% hombres (21/30). Éxito técnico 29/30. Etiologías fueron MASLD 9, alcohol 8, CBP 3; además CEP, HAI, Budd-Chiari, VHC, MetALD. La mediana de MELD-Na fue 17 (rango 9 a 28). Las indicaciones principales fueron hemorragia variceal no controlada y ascitis refractaria. La gradiente post-TIPS mediana fue 6 mmHg; se logró <12 mmHg en 29/30 (97%) Se documentó complicaciones en 5 casos (trombosis, disfunción/estenosis, tipisitis y encefalopatía intratable) y se realizaron 4 reintervenciones. **Conclusiones.** Nuestros datos informan una alta tasa de éxito y control hemodinámico. La etiología predominante es MASLD y alcohol. Las complicaciones son relevantes pero manejables con una proporción del 16%.

**Gráfico 1.** Gradiente porto-sistémico post TIPS (mmHg) (n=30)



HVPG: Hepatic venous pressure gradient.