

Caso clínico

¡Doctor, me duele el hígado!

Raquel Rodríguez Rodríguez, Mercedes Ricote Belinchón, María Villarejo Botija, Silvia Alcalde Muñoz, Viviana Oscullo Yépez, Raquel Iniesta García

CS Mar Báltico

Mujer de 59 años de edad con antecedentes personales de hipercolesterolemia e intestino

irritable en tratamiento. Consulta por astenia y molestias intermitentes a nivel de hipocondrio derecho de 2 meses de evolución. No fiebre ni sensación distérmica. No náuseas ni vómitos. No alteración del ritmo intestinal reciente. No coluria ni acoli. A la exploración física no adenopatías ni bocio. Auscultación cardiopulmonar normal. Abdomen blando y depresible, con molestias a la palpación en hipocondrio derecho, sin signos de irritación peritoneal. No masas ni megalias.

En analítica de sangre solicitada no se objetivan alteraciones significativas, con perfil hepático y función renal normal.

En ecografía abdominal realizada en AP se visualiza hígado homogéneo, con lesión focal hiperecogénica bien definida, con interior heterogéneo de 2,3 x 3,2 cm en lóbulo hepático derecho, adyacente a cava, sugestiva de hemangioma hepático (figura 1 y 2). Vía biliar no dilatada. Vesícula biliar de morfología normal, sin litiasis ni signos de colecistitis. Resto dentro de los límites normales.

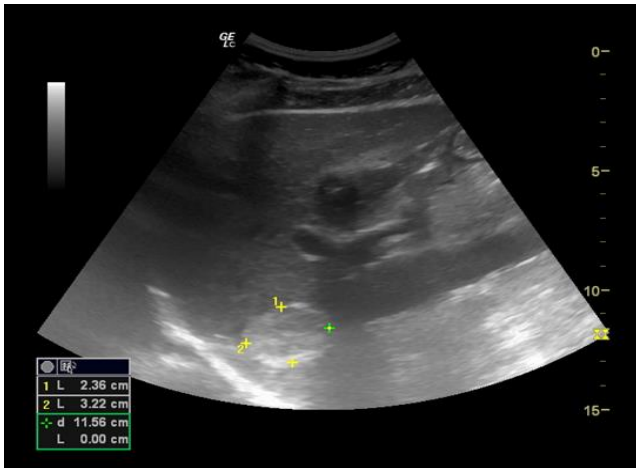


Figura 1.

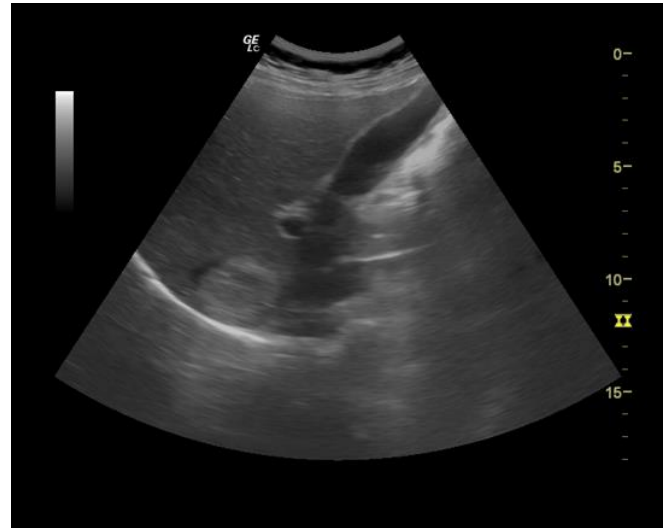


Figura 2.

COMENTARIO

Los hemangiomas son los tumores benignos más frecuentes del hígado, con una frecuencia del 7% en adultos. Se encuentran más a menudo en mujeres que en hombres. Son lesiones incidentales que más comúnmente se detectan en el hígado mediante ecografía. Es bastante inusual que los angiomas sangren o causen síntomas, aunque las lesiones > 4 cm son más propensas a dar clínica.

Tienen características que pueden sugerir el diagnóstico mediante ultrasonido, tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética. Una minoría de las lesiones son atípicas y pueden requerir múltiples pruebas de imagen para lograr un diagnóstico de certeza¹.

La imagen característica es una masa homogénea, hiperecogénica, habitualmente menor de 3 cm. El 60%-70% de los angiomas son típicos. Los bordes suelen ser finos y lisos, y pueden ser redondeados o ligeramente lobulados. Las lesiones de mayor tamaño son atípicas y presentan una periferia hiperecoica y centro hiperecogénico. Los angiomas suelen mantenerse estables en el tiempo, como se espera de lesiones de naturaleza benigna. Sin embargo, aproximadamente el 10% presentará una disminución de su ecogenicidad, y el 5% regresará parcial o completamente. Sólo el 2% de los angiomas aumentará de tamaño en las ecografías de seguimiento².

El diagnóstico diferencial de las masas hiperecogénicas del hígado incluye otras neoplasias, en especial metástasis hepáticas y cáncer hepatocelular. Si el paciente tiene una historia previa o evidencias actuales de una

neoplasia extrahepática capaz de metastatizar en el hígado, o antecedentes de hepatopatía crónica, la sospecha diagnóstica de hemangioma debe confirmarse mediante otra prueba de imagen, siendo la RM probablemente la más útil. Si el paciente carece de estos riesgos, una lesión hepática hiperecogénica homogénea no requiere más estudios².

Aquellos pacientes con dolor o síntomas sugestivos de compresión extrínseca de estructuras adyacentes deben ser considerados para la resección quirúrgica¹.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.Uptodate. Michael P Curry, Sanjiv Chopra. Hepatic hemangioma [sede web]. Apr 24, 2015. Uptodate. Waltham, Massachusetts. <http://www.uptodate.com/>.
- 2.Middleton WD, Kurtz AB, Hertzberg BS. Hígado. En: Middleton WD, Kurtz AB, Hertzberg BS. Ecografía. 1a ed. Madrid: Marbán; 2006. p.53-57.