



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-063 - QUISTES HEPÁTICOS SIMPLES, ¿CUÁNDO ESTÁ JUSTIFICADA LA CIRUGÍA?

Rojas de la Serna, Gabriela; Crespo García del Castillo, Vanesa; López Saiz, María; Riquelme Gaona, Jerónimo; Morandeira Rivas, Antonio; Tadeo Ruiz, Gloria; Moreno Sanz, Carlos

Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Objetivos: Los quistes hepáticos simples son las lesiones quísticas más frecuentes del hígado. La mayoría se diagnostican de forma casual en pruebas de imagen tales como ecografía o tomografía computarizada, siendo en su gran mayoría asintomáticos y no requiriendo tratamiento. En los casos sintomáticos (distensión abdominal con masa palpable, dolor abdominal, disnea, ictericia, etc.), la clínica se debe al crecimiento de los quistes o a la compresión de estructuras vecinas y el tratamiento a llevar a cabo puede ser vía percutánea o quirúrgica, no existiendo consenso sobre dicha estrategia terapéutica. Las pruebas de función hepática no suelen alterarse. Las complicaciones intraquísticas ocurren en menos del 5% de los casos. La malignización es excepcional. En este video presentamos el caso de una paciente sintomática con poliquistosis hepática incluyendo un gran quiste hepático.

Caso clínico: Mujer de 65 años con antecedentes personales de hipertensión arterial, SAOS, e histerectomía parcia por cáncer de endometrio, que fue derivada a nuestra consulta por dolor supraumbilical y distensión abdominal con masa palpable. La ecografía abdominal mostró colelitiasis y múltiples quistes hepáticos simples. En TAC se objetivaban múltiples quistes hepáticos el de mayor tamaño de unos 20 cm de diámetro. Serología para *Echinococcus granulosus* fue negativo. Además no había evidencia de cáncer en el PET. Se llevó a cabo un abordaje laparoscópico con cuatro trócares (3 de 5 mm y 1 Hasson) insertados a través de una incisión de hernia umbilical. Se llevó a cabo aspiración y fenestración del quiste de mayor tamaño y de los pequeños más accesibles. También se le realizó una colecistectomía con una colangiografía intraoperatoria y eventroplastia umbilical. El paciente se recuperó sin complicaciones y lleva asintomático un año después de la cirugía.

Discusión: Los quistes hepáticos simples raramente precisan tratamiento. En algunos casos, especialmente en los largos, complicados y sintomáticos la cirugía está indicada. La fenestración laparoscópica es el tratamiento de elección.