



## P-309 - CIRUGÍA DEL HEMANGIOMA HEPÁTICO. SERIE DE CASOS

González Rojo, Pablo; Día Sánchez, Laura; Hinojosa Arco, Luis Carlos; Rodríguez Loring, Nicolás María; Suárez Muñoz, Miguel Ángel

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

### Resumen

**Introducción:** Los hemangiomas hepáticos son los tumores benignos más comunes del hígado. Su diagnóstico es fundamentalmente incidental y la mayoría no precisa tratamiento. Excepcionalmente, a pesar de que la radiología intervencionista crece en importancia como opción terapéutica, la cirugía sigue teniendo un papel relevante.

**Métodos:** Se presenta una serie de doce casos de hemangiomas operados durante 10 años (tabla).

**Resultados:** Cinco pacientes se operaron por síntomas, tres por duda diagnóstica y el resto por crecimiento y/o riesgo de rotura, habiendo un caso de rotura y hemoperitoneo intervenido de forma diferida. En cuanto al tipo de cirugía, se realizan únicamente dos enucleaciones, una con una pérdida hemática considerable que requirió transfusión. Las pérdidas hemáticas intraoperatorias son escasas y se evita dejar drenaje. La estancia posoperatoria media es seis días. Hubo tres colecciones posoperatorias, dos drenadas percutáneamente.

Cirugía del hemangioma en el HUVV de Málaga																	
Paciente	Sexo	Tiempo de seguimiento (años)	Edad intervención (años)	IMC (kg/m <sup>2</sup> )	Índice de Charlson	Motivo intervención	Tamaño tumor (cms)	Tipo de cirugía	Maniobra de Pringle (min)	Pérdida hemática intraop. (ml)	Uso de hemostático	Drenaje	Transfusión intraoperatoria	Estancia posoperatoria	Clavien-Dindo (CCI*)	Complicaciones	Reingreso 90 días
1	H	2	65	25	7	Síntomas	7,5	SLI* lap	No	300	Sí	No	No	2	0		No
2	M	6	72	37	4	Riesgo rotura	6	Atípica seg. V lap	No	Nula	No	No	No	1	0		No
3	M	0	64	25	4	Síntomas	17	Enucleación abierta	Sí (18)	600	No	No	Sí	3	IIIA (48,2)	Hematoma/colección. Drenaje percutáneo.	Sí
4	H	0	66	30	9	Duda diagnóstica	0,8	Segmentectomía III lap	No	Nula	No	No	No	4	0		No
5	M	23	55	30	3	Síntomas	21	SLI lap	No	< 50	No	No	No	3	0		No
6	M	9	63	27	3	Crecimiento	8	Enucleación lap	No	< 50	No	No	No	2	0		No
7	H	0	28	26	0	Rotura	11	SLI lap	Sí (60)	< 50	No	No	No	8	II (30,8)	Hematoma, compresión duodenal.	No
8	H	3	68	29	3	Duda diagnóstica	3	Atípica seg. II lap	No	Nula	No	No	No	0	0		No
9	M	0	71	23	5	Duda diagnóstica	1	SLI lap	No	< 100	No	No	No	13	IIIA (27,6)	Pancreatitis/colección. Drenaje percutáneo.	No
10	M	4	38	25	0	Síntomas	6,9	SLI lap	Sí (45)	< 50	No	No	No	2	0		No
11	M	1	48	23	0	Síntomas	14	SPD* lap	Sí (90)	< 100	No	No	No	3	0		No
12	M	1	54	30	1	Crecimiento	11	SPD abierta	Sí (42)	< 100	No	No	No	5	II (30,8)	Tromboembolismo pulmonar.	Sí
SLI: seccionectomía lateral izquierda; SPD: seccionectomía posterior derecha; CI: Comprehensive Complication Index.																	

**Conclusiones:** La cirugía del hemangioma hepático es poco frecuente y presenta los mismos retos

técnicos y complicaciones que la cirugía de otros tumores. Nuestra serie representa bien sus posibles indicaciones. Nuestros resultados, al igual que en las principales series de casos publicadas, son similares a los que obtenemos en cirugía hepática.