



IMAGEN DEL MES

Un caso raro de hemangioma complicado con hemangiomatosis hepática

A rare case of hemangioma complicated with hepatic hemangiomatosis

María del Mar Díaz Alcázar* y Francisca Luisa Sousa Domínguez

UGC Aparato Digestivo, Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada, España



Hombre de 47 años, sin antecedentes, que consulta por dolor abdominal súbito. Se palpa hepatomegalia pétreo que ocupa ambos hipocondrios y llega hasta palas ilíacas, por lo que se realiza ecografía abdominal y posteriormente tomografía computarizada (fig. 1) con hallazgo de hepatomegalia de $37 \times 29 \times 23$ cm por lesión ocupante de espacio hepática en lóbulo derecho compatible con hemangioma cavernoso gigante. Se confirma con resonancia magnética con contraste (fig. 2), en que se objetiva que el resto del parénquima hepático está ocupado por incontables lesiones, sugerente de hemangiomatosis hepática con ausencia de parénquima hepático normal.

Los hemangiomas son el tumor hepático benigno más frecuente^{1,2}. Habitualmente son incidentalomas aislados, pero también pueden producir dolor abdominal, hemorragia, ictericia por compresión biliar o coagulopatía de consumo (síndrome Kasabach-Merritt)^{1,2}.

La hemangiomatosis hepática difusa es el reemplazo del parénquima hepático por hemangiomas, y suele asociarse a afectación sistémica². El perfil habitual es un neonato con una masa abdominal y fallo cardíaco congestivo³. El diagnóstico en adultos sin afectación de otros órganos, como en el caso descrito, es excepcional³.

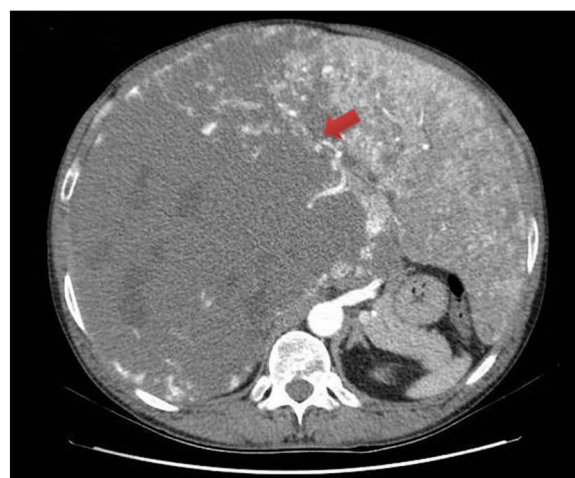


Figura 1 Corte transversal de tomografía computarizada abdominal con contraste en que se observa hepatomegalia que ocupa ambos hipocondrios con hemangioma cavernoso gigante en lóbulo hepático derecho.

En pacientes con hemangiomas sintomáticos se debe plantear tratamiento quirúrgico⁴. El trasplante se debe considerar en pacientes con lesiones irresecables, hemangiomas múltiples bilobares o que afectan el hilio hepático¹. En el caso presentado se decidió trasplante hepático tras confirmación histológica de la lesión.

* Autora para correspondencia.

Correo electrónico: mmardiazalcazar@gmail.com (M.M. Díaz Alcázar).

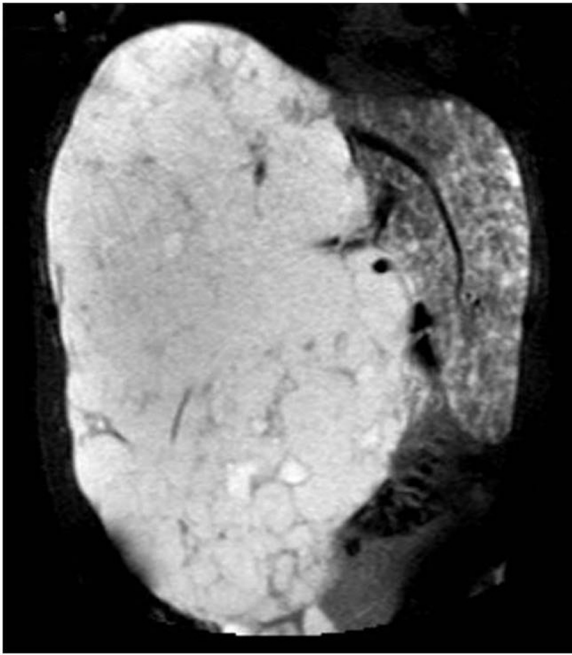


Figura 2 Corte coronal de resonancia magnética hepática con contraste, secuencia T2, en que se objetiva hepatomegalia que ocupa ambos hipocondrios y llega hasta pala iliaca. El parénquima hepático está completamente ocupado por lesiones compatibles con hemangiomas.

Bibliografía

1. Vagefi PA, Klein I, Gelb B, Hameed B, Moff SL, Simko JP, et al. Emergent orthotopic liver transplantation for hemorrhage from a giant cavernous hepatic hemangioma: Case report and review. *J Gastrointest Surg.* 2011;15:209–14.
2. Ota T, Kamiyama T, Kato T, Hanamoto T, Hirose K, Otsuka N, et al. A rare case of cavernous hemangioma accompanied with diffuse hepatic hemangiomatosis. *Surg Case Rep.* 2020;6:251.
3. Toro A, Mahfouz AE, Ardiri A, Malaguarnera M, Malaguarnera G, Loria F, et al. What is changing in indications and treatment of hepatic hemangiomas. A review. *Ann Hepatol.* 2014;13:327–39.