

424/218 - HEPATOCARCINOMA FIBROLAMELAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

D. de la Rica Escuín¹, M. Torra Sole¹, M. Coma Gassó¹ y A. Pagès Cónsul²

¹Médico de Familia. Centro de Salud Artesa de Segre. Lérida. ²Enfermera. Centro de Salud Artesa de Segre. Lérida.

Resumen

Descripción del caso: Hombre de 27 años de edad sin antecedentes patológicos de interés. Consulta en atención primaria por cuadro de astenia y pérdida injustificada de peso de 2 kilos y 2 picos febriles aislados en los últimos 6 meses.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física lo más destacable es a nivel abdominal una hepatomegalia blanda, no dolorosa de 4 cm. Hemograma: leucocitos $4,34 \times 10^9/L$, hemoglobina 14,8 g/dl, hematocrito 45,2%, plaquetas $247 \times 10^9/L$. Bioquímica: AST 52 U/L, ALT 88 U/L, GGT 175 U/L, fosfatasa alcalina 221 U/L, bilirrubina total 0,36 mg/dL, PCR 44,5 mg/L. Hemostasia: TP (INR) 1,15, PTTA 33,6 sg, fibrinógeno 5,8 g/L. Serologías: virus Epstein Barr IgG 1,17 (IgM negativo), virus hepatitis A IgG 50,0 mUI/ml, virus hepatitis B Anti HBs 248 mUI/mL. Resto de serologías hepatitis C, VIH, treponema negativas. Ecografía abdominal: gran masa sólida, heterogénea, aparentemente encapsulada que ocupa parte del LHD de unos 12 cm. Masa/adenopatías de 6 cm en hilio portal. TAC: Gran masa hepática heterogénea, polilobulada, de aprox. $12 \times 10 \times 13,5$ mm con adenopatías locoregionales, M1 ganglionares torácicas e implantes peritoneales. Biopsia aguja guiada: hepatocarcinoma fibrolamellar.

Orientación diagnóstica: Hepatocarcinoma fibrolamellar.

Diagnóstico diferencial: Ante una hepatomegalia se plantea el diagnóstico diferencial con hepatopatía alcohólica, hepatitis viral, tumores, quistes y abscesos hepáticos, enfermedades infiltrativas, metabólicas, degenerativas y cardiopatías.

Comentario final: Desde atención primaria, después de una exploración física, analítica con hemograma, serologías, pruebas de coagulación, pruebas de función hepática la ecografía abdominal es una prueba imprescindible para su estudio. En este caso con los antecedentes de paciente joven sin factores de riesgo relevantes, serologías negativas para procesos infecciosos y la imagen ecográfica de lesión ocupante de espacio en área hepática, la misma ecografía sugería el diagnóstico de hepatocarcinoma fibrolamellar que se confirmó con el estudio a nivel especializado de tomografía y biopsia.

Bibliografía

- Chaudhari VA, Khobragade K, Bhandare M, Shrikhande SV, et al. Management of fibrolamellar hepatocellular carcinoma. Chin Clin Oncol. 2018;7(5):51.
- Lafaro KJ, Pawlik TM, et al. Fibrolamellar hepatocellular carcinoma: current clinical perspectives. J Hepatocell Carcinoma. 2015;2:151-7.

Palabras clave: Hepatitis. Hepatomegalia. Hepatocarcinoma fibrolamellar.