



# Radiología



## 0 - Esplenosis Intrahepática: ¿Se puede distinguir de otras tumoraciones benignas o malignas en la TCMD?

C. Zevallos Maldonado<sup>1</sup>, C. Alemán Navarro<sup>2</sup> y C. Bermúdez García<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor, Murcia, España. <sup>2</sup>Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Revisión bibliográfica de esta rara entidad infradiagnosticada, remarcando sus características tomográficas.

**Revisión del tema:** La esplenosis es el autotransplante de tejido esplénico en una localización heterotópica, posterior a algún tipo de agresión (cirugía o traumatismo) sobre el bazo. Se piensa que la dispersión de la pulpa esplénica dañada continúa con un proceso de implantación en las cavidades adyacentes. Un segundo mecanismo es la propagación hematógena, sugerida en casos de esplenosis intrahepática. Suele haber un periodo de latencia entre la agresión y la esplenosis (3-45 años). La esplenosis dentro del parénquima hepático es poco frecuente, siendo su ubicación habitual la serosa del intestino delgado, epiplón mayor, peritoneo parietal, intestino grueso, cara inferior del diafragma y mesenterio. Lo habitual es observarse varios implantes esplénicos en distinta localización dentro del abdomen. La esplenosis suele ser un hallazgo casual, pudiéndose manifestar como dolor abdominal, obstrucción intestinal por adherencias, hemorragia gastrointestinal, torsión o rotura espontánea. El tejido esplénico intrahepático, suele ser indistinguible de otras lesiones benignas o malignas hepáticas. Así en el estudio de TCMD sin contraste suele ser isodenso con el parénquima hepático, en fase arterial presentar realce homogéneo/heterogéneo y lavarse en fase venosa y de equilibrio, es decir se puede comportar como un adenoma o hepatocarcinoma. La gammagrafía con tecnecio-99m, es la prueba de elección ante la sospecha de esplenosis intrahepática.

**Conclusiones:** Conocer las características tomográficas de esta entidad, nos puede orientar al diagnóstico junto con los antecedentes del paciente, y de este modo evitar procedimientos invasivos innecesarios para su confirmación.