



0 - Esteatosis hepática en el paciente oncológico: retos para el radiólogo

F. Pizarro Rodríguez, A. Martínez Arnaiz, M. Conde Martín, G.A. Finol Vaccariello, E. Martínez Carapeto y A. Giménez Sánchez de la Blanca

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar la importancia de la esteatosis en el paciente oncológico, insistiendo en la menor sensibilidad de las pruebas de imagen para la detección de metástasis en hígados esteatósicos.

Revisión del tema: La esteatosis hepática es una patología multifactorial. En el bloque de esteatosis secundaria podemos encontrar otras causas de depósito graso más allá del alcohol, entre las que destacan diversos fármacos, varios de ellos usados como quimioterápicos en pacientes oncológicos. Algunos ejemplos son el oxaliplatin y el irinotecán (cáncer colorrectal), tamoxifeno (cáncer de mama) o gemcitabine (cáncer de páncreas). Considerando que el hígado es la principal vía de diseminación metastásica de muchos tumores para los cuales se usan fármacos que también pueden dañar este órgano en forma de esteatosis o esteatohepatitis, es vital tener presente la rapidez con la que puede aparecer el depósito de grasa en pacientes que reciben estas terapias para no caer en el error de creernos en la certeza de estar ante un proceso de diseminación metastásica tras la aparición de una alteración analítica en los marcadores hepáticos. Es importante un examen detallado de las pruebas de imagen en pacientes oncológicos en los que aparece un proceso esteatósico, ya que éste podría enmascarar la posible aparición sincrónica de metástasis hepáticas.

Conclusiones: Es importante tener presente la posible aparición de esteatosis o esteatohepatitis en pacientes oncológicos, secundariamente tanto a tratamientos quimioterápicos como a alteraciones metabólicas. La esteatosis disminuye la sensibilidad de las pruebas de imagen para la detección de metástasis hepáticas, al igual que puede provocar falsos positivos (esteatosis nodular).