

Editorial: Hospital Metropolitano
ISSN (impreso) 1390-2989 - **ISSN (electrónico)** 2737-6303
Edición: Vol. 29 N° 1 (2021) enero-marzo
DOI: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol29/1/2021/41-43>
URL: <https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/133>
Pág: 41-43

Tumor hepático de presentación atípica en imágenes

Liver tumor of atypical presentation in images

Elizabeth Zamora¹ ; Frans Serpa² ; Fernanda Ávalos³ 

Médico Radiólogo del Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador¹
Médico Cirujano del Aparato Digestivo del Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador²
Médico postgradista del Servicio de Imagen del Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador³

Recibido: 01/12/2020 Aceptado: 20/12/2020 Publicado: 29/01/2021

RESUMEN

El presente manuscrito desea recalcar la importancia de los diferentes métodos de diagnóstico. En este caso el paciente presentó clínica de dolor abdominal y el estudio de ecografía indicó la presencia de una masa; sin embargo, se puede apreciar la disyuntiva que se presenta entre los resultados histopatológicos de la biopsia core, los marcadores serológicos, los estudios de imagen y el diagnóstico definitivo posterior a la resección quirúrgica total de la lesión. El hepatocarcinoma tiene un aspecto tomográfico diferente y presenta elevación de marcadores oncológicos en pacientes con antecedentes previos de hepatopatía, por lo que la presentación de esta forma resulta atípica.

Palabras claves: Hepatocarcinoma, cirrosis, metástasis.

ABSTRACT

This manuscript highlights the importance of the different diagnostic methods. In this case, the patient presented clinical symptoms of abdominal pain and the ultrasound showed the presence of a mass in the liver; however, the diagnosis was not easily achieved because there was a disjunctive between the histopathological result of the core biopsy, the serological markers, and the imaging studies. Definitive diagnosis was only possible after total surgical resection of the lesion. Hepatocellular carcinoma has a different tomographic appearance and presents elevated oncological markers in patients with a previous history of liver disease, so the presentation of this form is atypical.

Keywords: Hepatocarcinoma, cirrhosis, metastasis.

IDs Orcid

Elizabeth Zamora: <https://orcid.org/0000-0003-1807-625X>
Frans Serpa: <https://orcid.org/0000-0001-6437-1140>
Fernanda Avalos: <https://orcid.org/0000-0003-1917-3780>

Correspondencia: Elizabeth Zamora
Teléfonos: 0982546676
e-mail: ezamora@hmetro.med.ec

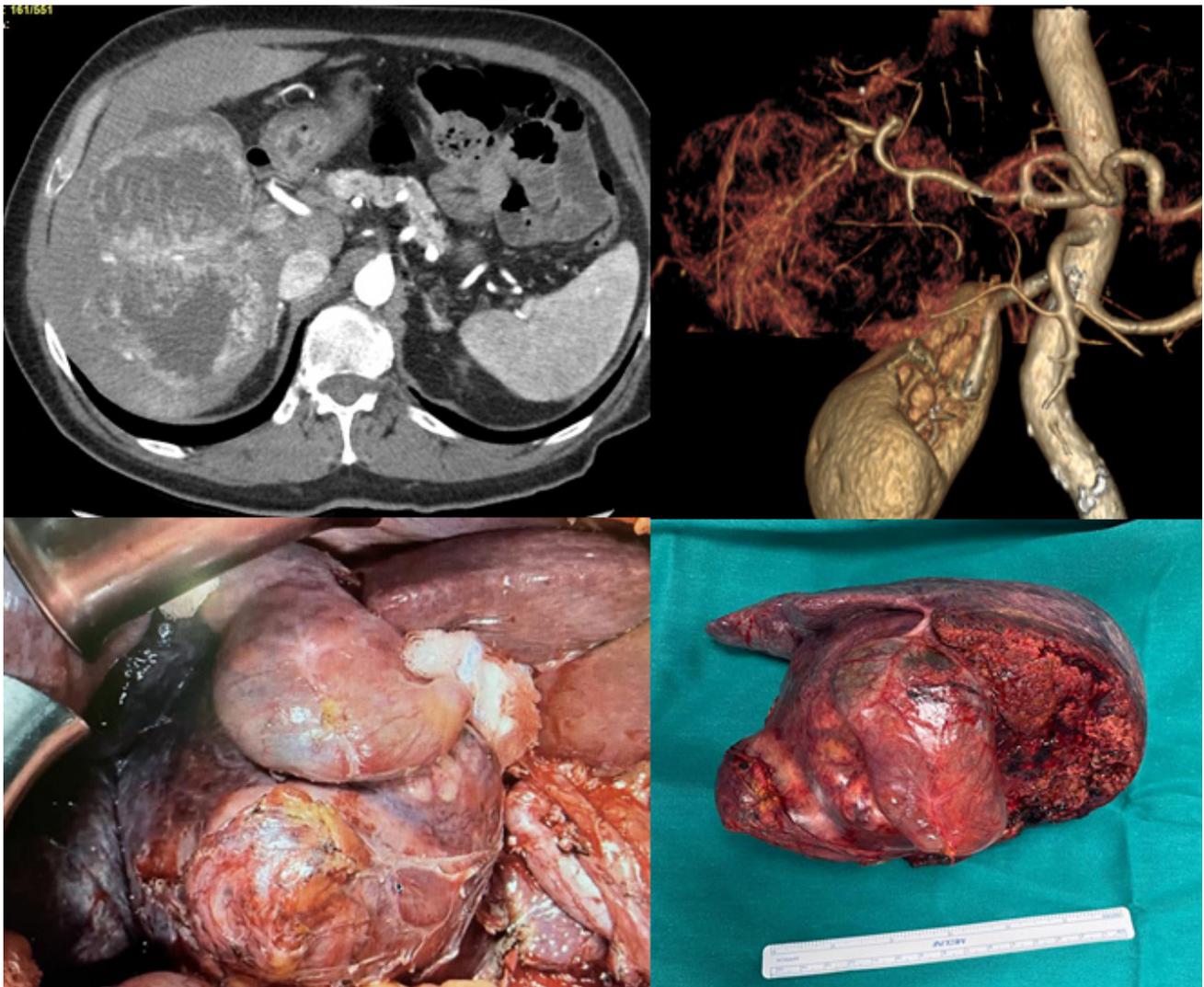


Figura 1. Imagen clínica de tumor hepático.

Fuente: Los autores.

Se presenta el caso de un paciente masculino de 66 años de edad con antecedentes de hipertensión arterial y gastritis. Refiere desde hace algunos meses dolor abdominal 7/10. Al examen físico no se encuentran hallazgos relevantes, por lo que se procede con ecografía que reporta lesión nodular sólida, heterogénea de bordes irregulares y diámetro de 9,2 x 5,9 cm sin dilatación de la vía biliar.

Frente a este hallazgo el paciente se realiza fuera de la institución biopsia de la lesión hepática con un reporte de adenocarcinoma pobremente diferenciado que sugiere ser de origen metastásico, probablemente desde intestino delgado o colon. Se investigó posible primario con endoscopia alta y colonoscopia, además de cápsula endoscópica, que resultaron normales. También se realizaron marcadores tumorales (AFP, Ca19-9 y CEA), que se encontraron con valores dentro de la normalidad.

En una tomografía corporal para búsqueda de primario y estadiaje se encuentra tumor centrado en el lóbulo hepático derecho de 11 x 14 x 10,3 cm, con un centro con aspecto de necrosis y corona periférica que refuerza ávidamente con el contraste, además de ramas de la vena porta derecha y de la arteria hepática derecha, cruzando en el medio de la lesión tumoral. No se encuentra otras lesiones de origen neoplásico en la cavidad abdominal.

Las características de la lesión por imagen no son típicas de los tumores más frecuentes en hígado como hepatocarcinoma, ni colangiocarcinoma, por lo que se recomendó considerar un angiosarcoma. Se planifica resección quirúrgica.

Como hallazgos quirúrgicos, hígado con un aspecto macronodular en relación con cirrosis, y lesión hepática de bordes irregulares blanquecina, indurada de aproximadamente 15 x 20 x 15 cm. El resultado his-

topatológico demostró un carcinoma hepatocelular, confinado al hígado.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

EZ y FS: colaboraron con la concepción del presente artículo, el caso clínico, su revisión crítica y aprobación de la versión final.

FÁ: colaboró con la recolección de la información, análisis de la historia clínica y redacción del manuscrito.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés personal, financiero, intelectual, económico o corporativo con el Hospital Metropolitano y los miembros de la revista Metro Ciencia.

FINANCIACIÓN

No existe ningún tipo de financiación.

AGRADECIMIENTOS

Muchas gracias al Hospital Metropolitano por permitirnos obtener la información, al departamento de Imagen y Cirugía por disponer desde sus diferentes servicios una correcta clasificación de la información y casos clínicos para su revisión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Li T, M. Klar M, Alawad M, Abdul R, Zahiruddin A, O. Salifu M, et al. Hepatic Sclerosing Hemangioma Mimicking Malignancy: A Case and Literature Review. *Am J Med Case Reports* [Internet]. 2020 Dec 30 [cited 2021 Mar 29];9(3):144–6. Available from: /pmc/articles/PMC7806202/
2. Chien CY, Hwang C cheng, Yeh C nan, Chen H yang, Wu JT, Cheung CS, et al. Liver angiosarcoma, a rare liver malignancy, presented with intraabdominal bleeding due to rupture- a case report. *World J Surg Oncol* [Internet]. 2012 Jan 26 [cited 2021 Mar 29];10(1):23. Available from: <http://wjso.biomedcentral.com/articles/10.1186/1477-7819-10-23>
3. Reynolds AR, Furlan A, Fetzer DT, Sasatomi E, Borhani AA, Heller MT, et al. Infiltrative hepatocellular carcinoma: What radiologists need to know. *Radiographics* [Internet]. 2015 Mar 12 [cited 2021 Mar 29];35(2):371–86. Available from: www.rsna.org/rsnarights.
4. Thapar S, Rastogi A, Ahuja A, Sarin S. Angiosarcoma of the liver: Imaging of a rare salient entity. *J Radiol Case Rep*. 2014;8(8):24–32.
5. Arif D, Mettler T, Adeyi OA. Mimics of hepatocellular carcinoma: a review and an approach to avoiding histopathological diagnostic missteps. *Human Pathology*. W.B. Saunders; 2021.

Como citar este artículo: Zamora E, Serpa F, Avalos F. Tumor hepático de presentación atípica en imágenes. *Metro Ciencia* [Internet]. 29 de enero de 2021; 29(1):41-43. <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol29/1/2021/41-43>