

Masa abdominal en lactante de dos meses

L. Jiménez Royo⁽¹⁾, M. P. Moreno Santos⁽¹⁾, R. Escartín Villacampa⁽²⁾, J. Elías Pollina⁽²⁾, J. Sierra Sirvent⁽¹⁾

⁽¹⁾ Servicio de Pediatría Hospital Clínico Universitario «Lozano Blesa». ⁽²⁾ Servicio de Cirugía Pediátrica HUMS

[Bol Pediatr Arag Rioj Sor, 2017; 47: 56]

INTRODUCCIÓN

Los hemangiomas son los tumores hepáticos más frecuentes en los niños: la gran mayoría de ellos son asintomáticos y son descubiertos de forma incidental al realizar diferentes pruebas de imagen por otras circunstancias. Tienen carácter benigno, estando formados por un grupo de cavidades sanguíneas rodeadas de células epiteliales, nutridas mediante la arteria hepática. Típicamente los hemangiomas son focales y de pequeño o mediano tamaño (de hasta 10 cm) y precisan únicamente el seguimiento periódico. No obstante, aquellos de mayor tamaño y carácter difuso, en lactantes pequeños y neonatos (hemangiomas hepáticos «críticos»), pueden asociar con mayor frecuencia síntomas o complicaciones como hemorragia, Síndrome de Kasabach Merritt, insuficiencia cardíaca o hipotiroidismo que requieren intervención quirúrgica u otras intervenciones terapéuticas: como por ejemplo tratamiento con betabloqueantes o, llegado el caso, trasplante hepático.

CASO CLÍNICO

Lactante mujer de 2 meses de edad. En exploración rutinaria por parte de su pediatra de Atención Primaria se encuentra una masa tumoral en hipocondrio izquierdo, que alcanza 2 traveses de dedo bajo reborde costal. Dura, no dolorosa y aparentemente adherida a planos profundos. No presenta ningún otro signo o síntoma

acompañante. En analítica de sangre destaca hemoglobina en el límite bajo, con un hematocrito disminuido, una linfocitosis y trombocitosis reactivas: Hemoglobina 9 g/dL, HTO: 26,1%, VCM: 80, Plaquetas: 590 mill/mm³. Marcadores tumorales negativos. En la ecografía doppler se informa como una masa muy vascularizada. En la resonancia magnética con contraste se plantea diagnóstico de hemangioma sin descartar angiosarcoma. Se remite a Cirugía Infantil donde se opta por realizar intervención quirúrgica: hepatectomía de lóbulo hepático izquierdo. La microscopía demuestra la presencia de un hemangioma hepático cavernoso, sin signos de atipia o malignidad celular y bordes quirúrgicos libres.

COMENTARIOS

Se presenta el caso de un hemangioma hepático de diagnóstico, como en la mayoría de los casos, incidental. Se muestra el estudio por imagen realizado: ecografía TAC y RMN con contraste, muy sugestivo pero no determinante de hemangioma. La mayoría de los hemangiomas son asintomáticos, por lo que no es necesario tratamiento. En la actualidad, en aquellos que pueden precisar, está en auge el tratamiento con Propranolol, que en varios estudios ha demostrado la eficacia en cuanto a la disminución de la lesión con escasos efectos secundarios, al igual que los hemangiomas localizados en piel. En este caso se optó por la resección quirúrgica.