

Caso de interés radiológico

Hemangioendotelioma Epiteliode Hepático. Presentación De Un Caso.

Hepatic Epithelio Hemangioendothelioma. Presentation of a Case.

*Reyna Rolando.

*Departamento de radiología médica. Hospital Santo Tomás, Panamá.

Palabras claves:

Hepatomegalia, tomografía abdominopélvica, hemangioendotelioma.

Keywords:

Hepatomegaly, abdominopelvic tomography, hemangioendothelioma.

Correspondencia a:

Dr. Rolando Reyna

Correo electrónico:

rolando0572

@gmail.com

Conflicto de interés: El autor declara no tener conflicto de interés alguno asociado a esta publicación.

Resumen

Resumen: Se presenta el caso de un paciente hipertenso, que acude por dolor en hipocondrio derecho punzante, asociado a pérdida de peso de aproximadamente 60 libras. Ultrasonido hepatobiliar: Hepatomegalia con parénquima heterogéneo secundario a múltiples lesiones focales, altamente sugestivas de enfermedad hepática metastásica. Tomografía abdominopélvica contrastada: Hepatomegalia con imágenes hipodensas irregulares hacia la periferia del hígado sugestivo de metástasis. Diagnóstico Histopatológico: Hemangioendotelioma epiteliode hepático.

Abstract

We present the case of a hypertensive patient, who presents with pain in the right hypochondrium stabbing, associated with weight loss of approximately 60 pounds. Hepatobiliary ultrasound: Hepatomegaly with heterogeneous parenchyma secondary to multiple focal lesions, highly suggestive of metastatic liver disease. Contrasting abdominopelvic tomography: Hepatomegaly with irregular hypodense images towards the periphery of the liver suggestive of metastasis. Histopathological diagnosis: hepatic epithelial hemangioendothelioma.

INTRODUCCIÓN

Masculino de 52 años con antecedentes de Hipertensión arterial, el cual acude por historia de más o menos 1 año de evolución de dolor en hipocondrio derecho punzante, intermitente, de leve intensidad, asociado a pérdida de peso de aproximadamente 60 libras. Desde hace 1 mes con astenia, adinamia, hiporexia y llenura postpandrial asociada a epigastralgia.

En la última semana con deterioro de su estado general, aparición de tinte icterico en piel, diaforesis, fiebre no cuantificada de predominio nocturno y escalofríos.

Ultrasonido hepatobiliar:

Hepatomegalia con parénquima heterogéneo secundario

a múltiples lesiones focales, altamente sugestivas de enfermedad hepática metastásica. Se recomienda complementar con TC abdominopélvica contrastada. Escaso líquido peri hepático.

Tomografía abdominopélvica contrastada:

Hepatomegalia con imágenes hipodensas irregulares hacia la periferia del hígado Fig1., En fase con contraste Fig. 2, 3 y 4 algunas con realce en anillo al contraste, sugestivo de metástasis.

Negativo para adenopatías retroperitoneales ni mediastínicas en el momento del estudio.

Diagnóstico Histopatológico:

Se identificó por histopatología Hemangioendotelioma epiteliode hepático (HEH).

Figura 1. TC simple con lesiones hipodensas en la periferia del hígado.



Figura 3. Lesiones hipodensas periféricas con realce en anillo



Figura 2. TC con contraste con realce en anillo de las lesiones hipodensas.



Figura 4. TC en fase venosa donde se mantienen las lesiones hipodensas.



DISCUSIÓN

El Hemangioendotelioma epiteliode hepático (HEH) es una lesión primaria de bajo grado de malignidad de la vasculatura hepática con una incidencia de menos de 0,1 por 100.000 habitantes en la población en general por año. El hemangioendotelioma epiteliode hepático, es un tumor de origen vascular, de baja frecuencia, cuya evolución clínica y pronóstico, son difíciles de prever. Tiene un comportamiento intermedio entre el hemangioma y hemangiosarcoma.

Las pruebas de imagen no permiten en la mayoría de los casos establecer el diagnóstico definitivo, siendo etiquetado inicialmente como metástasis hepática. Es necesario el estudio anatomopatológico para lograr el diagnóstico de certeza.

Las características histopatológicas del hemangioendotelioma epiteliode hepático son indistinguibles de las que

esta lesión presenta en otras localizaciones más usuales (tejidos blandos y pulmón) y el 10% de las lesiones pulmonares que metastatizan en hígado, por lo que la exclusión de un tumor primario en estas localizaciones es obligada.

El diagnóstico histológico con técnicas de rutina es difícil y sólo el 25% de los casos, correcto. El diagnóstico diferencial se plantea con lesiones neoplásicas y no neoplásicas. Las neoplasias malignas más frecuentemente confundidas con el hemangioendotelioma epiteliode hepático son los tumores epiteliales esclerosantes del hígado (colangiocarcinoma y hepatocarcinoma) y las metástasis de carcinomas.

La forma clínica de presentación es variable; un 20% de los pacientes están asintomáticos, siendo más frecuente una sintomatología inespecífica (dolor en hipocondrio derecho, malestar abdominal y pérdida de peso) y astenia. En estadios avanzados puede presentarse insuficiencia hepática con ictericia, ascitis o encefalopatía todo ello origina que su diagnóstico se realice de forma casual.

A nivel del laboratorio, las alteraciones son inespecíficas, destacan fosfatasas alcalinas y gama-glutamyltranspeptidasa elevadas con aumento de los enzimas de citolisis, no siendo útiles los marcadores tumorales para el diagnóstico o el seguimiento de las recidivas.

El diagnóstico se basa en estudios de imagen: ecografía, tomografía y resonancia magnética, más sugestivos de lesiones metastásicas que de tumor vascular. Desde el punto de vista radiológico se describen 2 variedades; un nódulo único hepático, en fases iniciales o difusa como consecuencia del aumento de tamaño de las lesiones nodulares, asociando a menudo invasión vascular hepática.

Desde el punto de vista histopatológico, el HEH se caracteriza por su naturaleza infiltrativa, que tiende a respetar la estructura acinar hepática. El diagnóstico de

certeza lo proporciona la inmunohistoquímica, con positividad para marcadores endoteliales como antígenos contra factor viii en la mayoría de los casos, de CD34 (antígeno de progenitores hematopoyéticos) hasta en un 94%, de CD31.

CONCLUSIONES

El Hemangioendotelioma epiteliode hepático (HEH) es una lesión primaria de bajo grado de malignidad de la vasculatura hepática cuya evolución clínica y pronóstico, son difíciles de prever. Las pruebas de imagen no permiten en la mayoría de los casos establecer el diagnóstico definitivo y el diagnóstico de certeza lo proporciona la inmunohistoquímica.

REFERENCIAS

- [1] Torres Gómez F. J., Rivera Hueto F., Torres Olivera F. J. Hemangioendotelioma epiteliode hepático primario: un simulador de metástasis. Oncología (Barc.) [Revista en la Internet]. 2005 Jun [citado 2014 Sep 10]; 28(6): 34-38.
- [2] Ramzi I. Azzam, Najeeb S. Alshak, and Hong P. Pham. AIRP Best Cases in Radiologic-Pathologic Correlation: Hepatic Epithelioid Hemangioendothelioma. RadioGraphics 2012 32:3, 789-794
- [3] Eugenia Pareja, Miriam Cortes, Miguel Rayon, Ángel Moya y José Mir. Hemangioendotelioma epiteliode: un tumor hepático infrecuente. Gastroenterol Hepatol. 2010; 33(6):445-448.