



## SARCOIDOSIS HEPÁTICA, A PROPÓSITO DE UN CASO.

779

García Kosinski MP; Polo Maat G; Quispe Segura H;  
Rocha Almentero J; Sosa M.  
Departamento de Diagnóstico por Imágenes. Hospital de  
Clínicas "José de San Martín".

### HISTORIA CLINICA

Paciente femenina de 65 años de edad que consulta por cuadro clínico de varios meses de evolución consistente en dolor abdominal difuso, asociado a ictericia, hiporexia, pérdida de peso, niega otra sintomatología.

Antecedentes: HTA en tratamiento médico con IECA.

Examen físico: normotensa, afebril, hidratada, ictericia leve generalizada, dolor a la palpación en hipocondrio derecho, sin signos de irritación peritoneal.

Laboratorios: HB : 11.7 mg/dl, FAL: 204 UI/L, TGO 224 U/L, TGP: 120U/L.

Biopsia hepática: Sarcoidosis hepática.

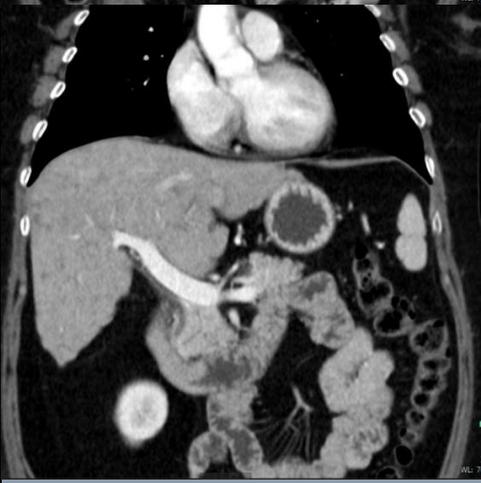
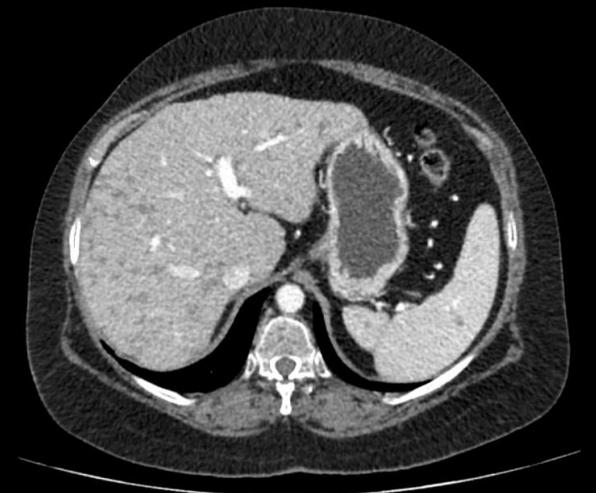
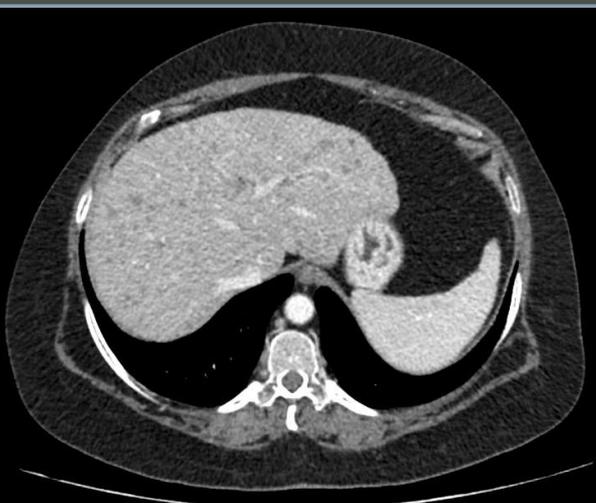


# SARCIDOSIS HEPÁTICA, A PROPÓSITO DE UN CASO.

779

García Kosinski MP; Polo Maat G; Quispe Segura H;  
Rocha Almentero J; Sosa M.  
Departamento de Diagnóstico por Imágenes. Hospital de Clínicas "José de San Martín".

## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS





## SARCOIDOSIS HEPÁTICA, A PROPÓSITO DE UN CASO.

779

García Kosinski MP; Polo Maat G; Quispe Segura H;  
Rocha Almentero J; Sosa M.  
Departamento de Diagnóstico por Imágenes. Hospital de  
Clínicas "José de San Martín".

Se realizó tomografía computada multislice de abdomen y pelvis con contraste endovenoso visualizándose hígado de contornos irregulares y ensanchamiento de cisuras sugiriendo hepatopatía crónica.

En la fase post contraste se visualizan múltiples imágenes focales hipodensas, pequeñas, que tienen formas irregulares.

### DISCUSIÓN

La sarcoidosis es una enfermedad inflamatoria sistémica de origen desconocido que se caracteriza por la formación de granulomas no caseificantes. Prácticamente cualquier sistema de órganos puede estar involucrado. Los cambios pulmonares son la manifestación más común, y los hallazgos radiológicos acompañantes de la adenopatía hilar bilateral con o sin cambios de enfermedad pulmonar intersticial son bien conocidos y característicos. La participación de las vísceras abdominales es menos frecuente, pero cuando ocurre, puede simular afecciones infecciosas o neoplásicas y dar como resultado una morbilidad innecesaria.

Las vísceras abdominales están frecuentemente involucradas en la sarcoidosis, aunque esta afectación generalmente no produce síntomas. El hígado y el bazo son las vísceras más frecuentemente involucradas, con granuloma en el 40-60% de los pacientes en dos series de autopsias. La afectación renal se observa en 8-19% de los



## SARCOIDOSIS HEPÁTICA, A PROPOSITO DE UN CASO.

779

García Kosinski MP; Polo Maat G; Quispe Segura H;  
Rocha Almentero J; Sosa M.

Departamento de Diagnóstico por Imágenes. Hospital de Clínicas "José de San Martín".

### DISCUSIÓN

#### **COMPROMISO HEPATICO:**

La disfunción hepática se observa en 2-60% de los pacientes, siendo el nivel de fosfatasa alcalina el más comúnmente afectado. A pesar de estas incidencias, la enfermedad hepática sintomática ocurre en menos del 5% de los pacientes con sarcoidosis. La hipertensión portal y la cirrosis son raras. El hallazgo radiográfico más común de la sarcoidosis hepática es la hepatomegalia.

**HALLAZGOS EN TC:** masas nodulares hipodensas, generalmente no se ve realce periférico. Los nódulos focales también se observan en los hígados de pacientes con sarcoidosis hepática. Desde el punto de vista patológico, se cree que estos nódulos representan la coalescencia de pequeños granulomas en lesiones macroscópicamente visibles. El tamaño de tales nódulos varía de 1-2 mm a varios centímetros. Generalmente responden a corticoides.

### CONCLUSION

La afectación de las vísceras abdominales ocurre con frecuencia en el contexto de una enfermedad torácica más extensa; sin embargo, la sarcoidosis abdominal sin afectación pulmonar o mediastínica no es rara.

Se ha informado sarcoidosis en prácticamente todos los órganos y compartimentos abdominales; el hígado, el bazo y los ganglios linfáticos son los sitios más comúnmente involucrados. Los hallazgos de imagen generalmente consisten en organomegalia homogénea o infiltración nodular. Estas lesiones vistas con poca frecuencia pueden simular enfermedades neoplásicas o infecciosas. La