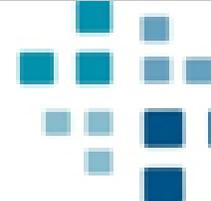




Ministerio de Salud
PRESIDENCIA DE LA NACIÓN

BA

BUENOS AIRES PROVINCIA



ALTA COMPLEJIDAD EN RED

Hospital El Cruce

Dr. Néstor Carlos Kirchner

578

EN BÚSQUEDA DEL TUMOR PERDIDO EN EL INJERTO HEPÁTICO

Camila HOFFMANN | Ichiro SUZUKI | Claudia RIBOLDI | Libardo José ARRIETA GÓMEZ |
Johana Elisabeth ARAUJO DAMILANO | Francisco Juan MATERA | Gabriel CERVANTES

Presentación del caso:

Paciente masculino 57 años con antecedentes de cirrosis por hepatitis virus C descompensada con hemorragia digestiva alta y complicada, con hepatocarcinoma dentro de criterios de Milán.

Se realizó trasplante hepático el 5/9/2017 con donante cadavérico, no presentó interurrencias durante la internación por lo que se otorgó el alta al 13vo día postoperatorio. Mantuvo seguimiento ambulatorio con buena función del injerto.

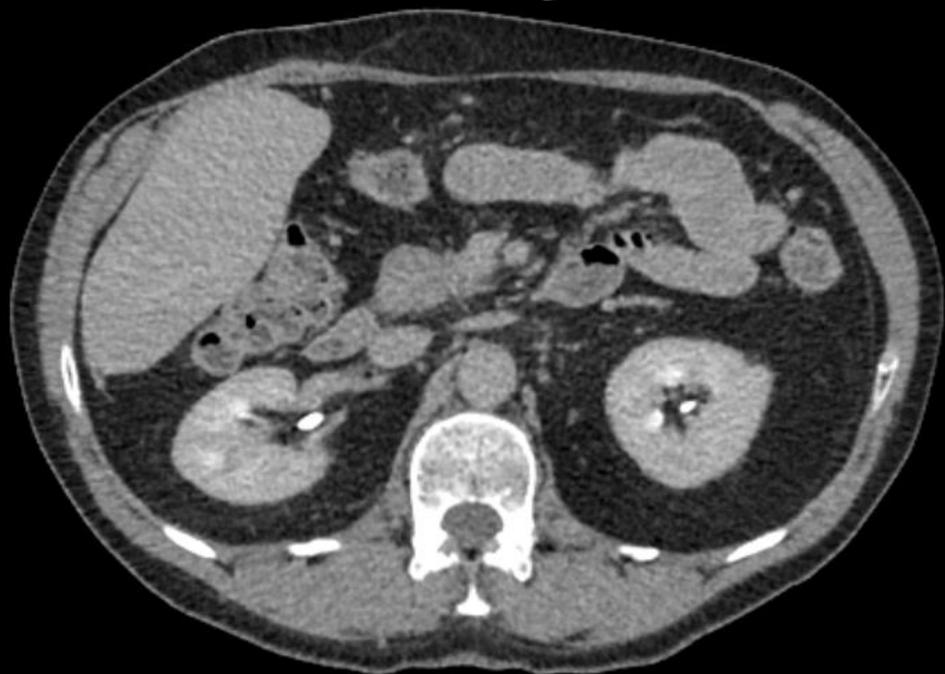
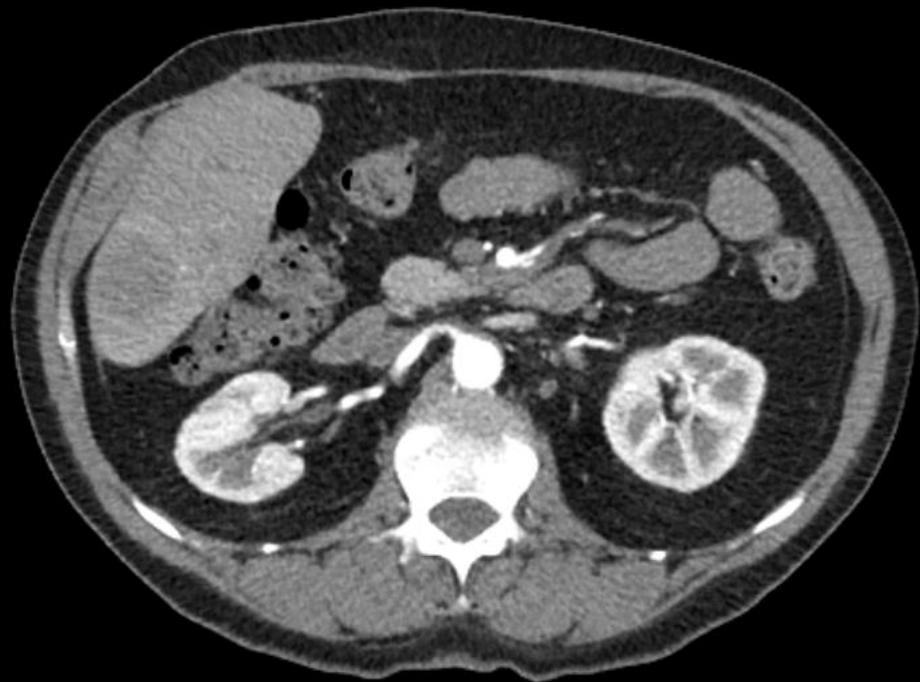
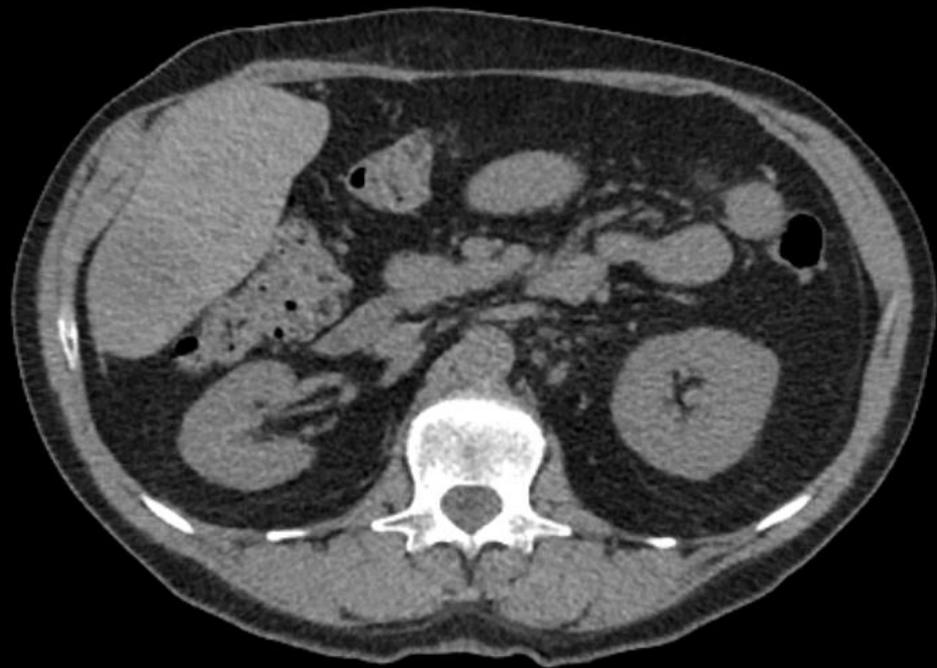
Dos años posteriores al procedimiento durante estudios de control se detectó una lesión focal hepática.

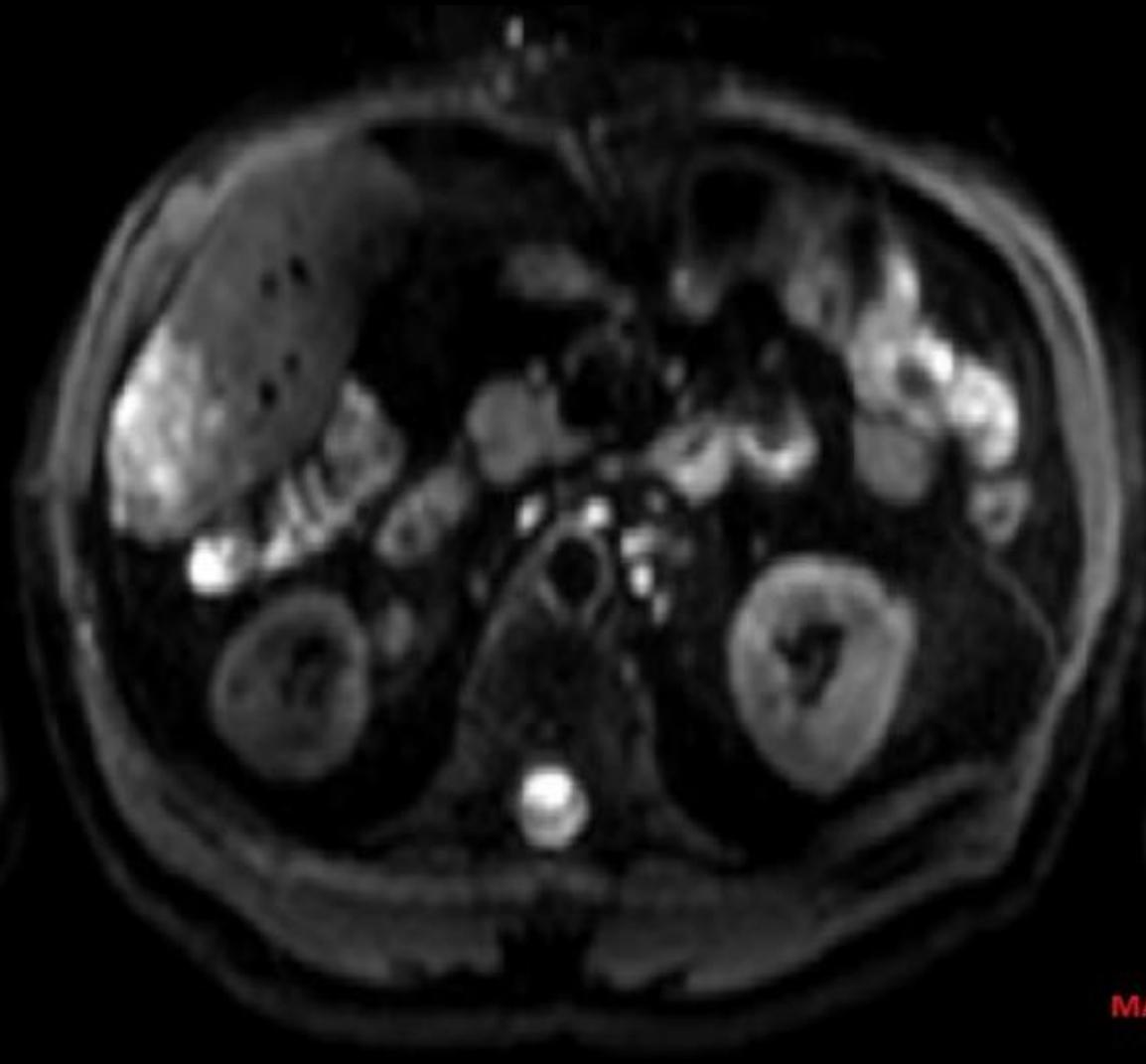
Hallazgos imagenológicos:

Dicha lesión focal, localizada en el segmento IV, se visualiza en Tomografía Computada (TC) y Resonancia Magnética Nuclear (RMN), sin tener traducción ecográfica.

En TC es hipodensa con respecto al resto del parénquima hepático en las fases sin y con contraste, homogeneizando en fases tardías. Por otro lado, en RMN es hiperintensa en T2, con marcada restricción a la difusión y realce heterogéneo, predominantemente periférico, tras la administración de gadolinio.

Esta lesión deja de visualizarse en RMN de control realizada 6 meses después de su hallazgo.





MARZO 2011



MARZO 2020



NOVEMBRE 2020

Discusión:

La detección de lesión focal hepática post-trasplante hepático es un desafío diagnóstico y terapéutico dado que la tasa de recidiva de hepatocarcinoma post trasplante es de aproximadamente 15% y se manifiesta a los 2-3 años.

En este caso los hallazgos imagenológicos del caso no fueron característicos de HCC y posteriormente desaparece sin tratamiento.

Debido a su comportamiento se interpretó dicha lesión como pseudotumor inflamatorio en injerto hepático.

Conclusión:

Cabe destacar la importancia del seguimiento de estos pacientes en el postrasplante, en especial a aquellos que accedieron a lista de espera por hepatocarcinoma, teniendo en cuenta el riesgo de recidiva y otras complicaciones.