



N°1162

HEMANGIOMA GIGANTE

Cohen Canals María Ayelén, García Barale Dolores,
Gomez Abdala Federico

Córdoba, Argentina

Los autores declaran no presentar conflictos de interés

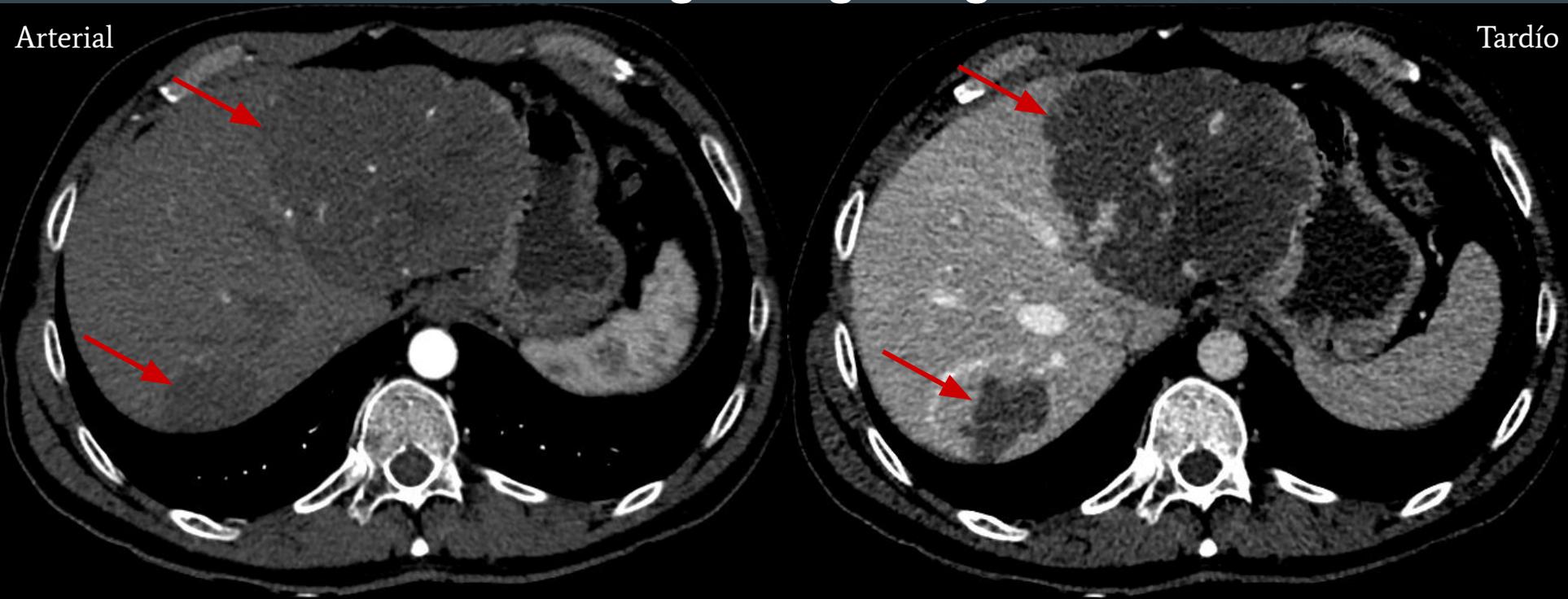


Instituto
OULTON
Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio

Presentación del caso

- Paciente masculino de 59 años
- Antecedentes de carcinoma basocelular
- Se realiza TC de abdomen con contraste trifásico → a nivel de la glándula hepática imágenes nodulares de densidad heterogénea, con realce nodular periférico y centrípeto, la mayor de 11 cm a nivel del segmento II-III
- Diagnóstico → hemangioma atípico gigante

Hallazgos imagenológicos



Imágenes nodulares de densidad heterogénea con realce nodular discontinuo periférico y centrípeto

Hallazgos imagenológicos



Imagen nodular de densidad heterogénea con realce nodular discontinuo periférico y centrípeto

Discusión

- Los hemangiomas hepáticos son los tumores hepáticos benignos más frecuentes, siendo lesiones hipervasculares que se suelen presentar como imágenes únicas
- Los hemangiomas típicos son asintomáticos y generalmente menores a 3 cm, imagenologicamente son homogéneos, de bordes definidos, con un realce temprano de aspecto nodular periférico y centrípeto
- Los hemangiomas atípicos suelen ser de mayor tamaño, densidad heterogénea y asociarse a calcificaciones, hialinización, áreas quísticas. Pueden presentarse con hepatomegalia, dolor abdominal o hemorragias espontáneas

Los hemangiomas gigantes (>10 cm) son considerados HA, son heterogéneamente hipoatenuantes con áreas centrales de baja atenuación y realce discontinuo nodular periférico (el llenado de contraste puede ser lento o incompleto)

- El uso de US, TC y principalmente RM, son de gran utilidad para evaluarlos, y el uso de medios de contraste aumenta la especificidad de su diagnóstico hasta en un 98%

Conclusión

Es fundamental para el médico radiólogo reconocer los hemangiomas atípicos, para poder diferenciarlos de otras entidades, algunas de ellas malignas, tales como carcinoma hepatocelular, metástasis hepáticas, o bien otras etiologías como abscesos y quistes hidatídicos

Vilgrain, V., Boulos, L., Vullierme, M. P., Denys, A., Terris, B., & Menu, Y. (2000). Imaging of atypical hemangiomas of the liver with pathologic correlation. *Radiographics*, 20(2), 379-397

Coumbaras, M., Wendum, D., Monnier-Cholley, L., Dahan, H., Tubiana, J. M., & Arrive, L. (2002). CT and MR imaging features of pathologically proven atypical giant hemangiomas of the liver. *American Journal of Roentgenology*, 179(6), 1457-1463