

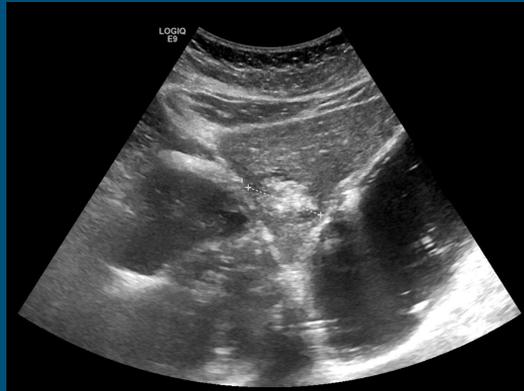
REPORTE DE UN CASO DE ANGIOMIOLIPOMA HEPÁTICO

Servicio de Diagnóstico por Imágenes
Hospital Alemán-Buenos Aires, Argentina
Autores

ESCALANTE.B, CUELLO. A, MARTINEZ.E, SPONTON.M, BORDA GAJO GANE.M, NAZAR.M

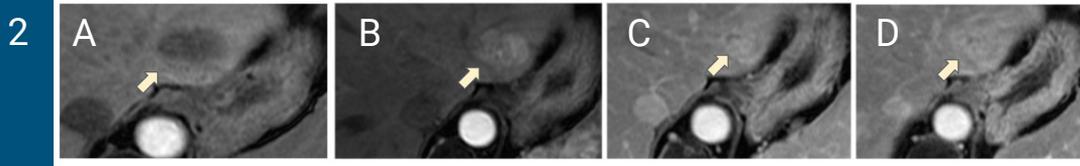
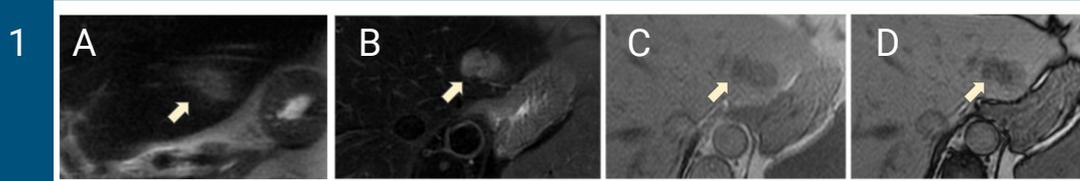
PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de 73 años sin antecedentes de relevancia, consulta para caracterización de lesión hepática focal visualizada por ecografía de control.



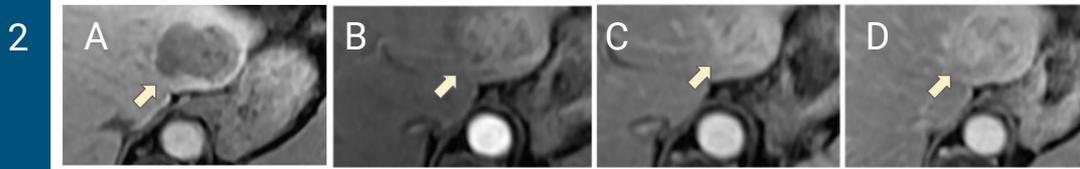
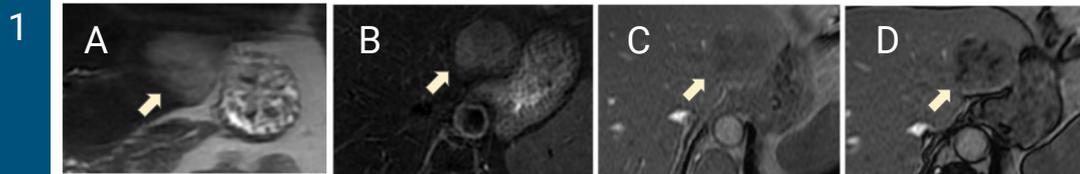
ECOGRAFÍA (13/02/2020): En lóbulo izquierdo se observa una imagen focal de 34 mm, de ecoestructura heterogénea, predominantemente hiperecoica, Doppler positiva.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



RESONANCIA MAGNÉTICA (03/03/2020)

A nivel del segmento II se observa imagen hiperintensa en T2 (1AyB) e hipointensa en T1 (2A), hipervascularizada en fase arterial (2B), con homogeneización en fase tardía (2D), mide 32mm y presenta en su interior arteria central. Hallazgo compatible con hiperplasia nodular focal.



RESONANCIA MAGNÉTICA (09/02/2024)

Acentuación en tamaño de la imagen focal conocida en el segmento II, midiendo 46mm (previo 32 mm). Presenta en la actualidad focos de caída de señal en secuencia de fase opuesta (1D) compatible con contenido de grasa microscópica. Hallazgo en probable relación a adenoma subtipo alfa 1 mutado.



DISCUSIÓN

- El angiomiolipoma (AML) es un tumor mesenquimal benigno no encapsulado que se compone de proporciones variables de tres elementos: células musculares lisas, vasos sanguíneos de paredes gruesas y tejido adiposo maduro.
- AML se presenta con mayor frecuencia en los riñones; AML hepático es poco frecuente
- AML hepático se relaciona con esclerosis tuberosa solo en el 6 %.
- Puede ser altamente ecogénica y entonces es indistinguible de un hemangioma.
- En la TC, se ha notificado que la AML consta de dos partes: un componente angiomiomatoso periférico con atenuación de los tejidos blandos y un componente grasa con un valor de atenuación inferior a -20 HU.
- Las características de las imágenes de RM varían en función de la proporción de grasa intratumoral.
- AML muestra un realce temprano e intenso del contraste que alcanza su punto máximo más tarde que el de un carcinoma hepatocelular (CHC).

CONCLUSIÓN

Pese a ser entidades poco frecuentes, es necesario tener presente a los AML dentro de los diagnósticos diferenciales de lesiones focales hepáticas con grasa microscópica (Ejemplo: HCC y Adenoma subtipo alfa 1 mutado) ya que dado su potencial maligno, pueden requerir tratamiento quirúrgico.

BIBLIOGRAFÍA

- Velasco-Albendea, F. J., Gil-Belmonte, M. J., Estébanez-Ferrero, B., Fuentes-Porcel, O., & Nievas-Soriano, B. J. (2023). A case report of hepatic angiomyolipoma, inflammatory subtype. Clinico-pathological characterization: a diagnostic challenge. *Diagnostic Pathology*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s13000-023-01343-7>
- Lee, S. J., Kim, S. Y., Kim, K. W., Kim, J. H., Kim, H. J., Lee, M., & Yu, E. S. (2016). Hepatic Angiomyolipoma Versus Hepatocellular Carcinoma in the Noncirrhotic Liver on Gadoteric Acid–Enhanced MRI: A Diagnostic Challenge. *American Journal Of Roentgenology*, 207(3), 562-570. <https://doi.org/10.2214/ajr.15.15602>