

Lesiones hepáticas benignas: incidencia y características clínicas. Seguimiento de seis años en la Fundación Clínica Médica Sur

Miguel Motola-Kuba,* María Del Carmen Manzano-Robleda,* Nancy Edith Aguilar-Olivos,* Liz Toapanta-Yanchapaxi,*
Sofía Ornelas-Arroyo,* Fredy Chable-Montero,** Misael Uribe-Esquivel,* Javier Lizardi-Cervera*

RESUMEN

Antecedentes. Los tumores hepáticos benignos son lesiones de características clínicas y epidemiológicas distintas. Los hemangiomas son los más frecuentes y los adenomas son las lesiones que pueden producir hemorragia y posterior malignización. **Objetivo.** Describir la incidencia de las diferentes lesiones hepáticas benignas durante un periodo de seis años en la Fundación Clínica Médica Sur. Analizar las características demográficas, clínicas e indicaciones de biopsia o cirugía de las mismas. **Material y métodos.** Estudio retrospectivo en el cual se incluyeron del archivo de Anatomía Patológica de la Fundación Clínica Médica Sur durante enero 2006 a julio 2012, todos los casos de lesiones hepáticas benignas. Mediante estadística descriptiva se analizaron los datos demográficos, clínicos y procedimientos diagnósticos realizados de forma general y por subgrupo. **Resultados.** De 30 pacientes, el hemangioma fue la lesión más común (37%) y 73% de estos pacientes presentaron dolor como signo inicial. Adenoma fue el tumor que debutó clínicamente con hemorragia. El 50% con hiperplasia nodular focal reportaron el uso de anticonceptivos orales. **Conclusiones.** Los tumores hepáticos benignos son generalmente descubiertos en forma incidental o en el contexto de sintomatología poco específica. El riesgo de que un tumor se complique es muy bajo y generalmente corresponde a la presencia de adenomas.

Palabras clave. Tumor. Hemangioma. Hígado.

ABSTRACT

Background. Liver benign tumors are lesions of different clinical and epidemiological characteristics. Hemangiomas are the most common and adenomas are injuries that can cause bleeding and subsequent malignancy. **Objective.** Describe the prevalence of various benign liver lesions over a period of six years in the Medica Sur Clinic and Foundation. Analyze the demographic, clinical and biopsy or surgery indications. **Material and methods.** Retrospective study in which was included benign liver lesions cases from Pathology files at Medica Sur Clinic during the period from January 2006 to July 2012. Descriptive statistics were employed to analyzed demographic, clinical and diagnostic procedures performed generally and by subgroup. **Results.** Of 30 patients, the hemangioma was the most common injury (37%); 73% of these patients had pain as an initial sign. Adenoma was clinically tumor hemorrhage debuted. The 50% with focal nodular hyperplasia reported using oral contraceptives. **Conclusions.** Benign liver tumors are usually discovered incidentally or in the context of low-specific symptomatology. The risk complicating tumor is very low and generally corresponds to the presence of adenomas.

Key words. Tumor. Hemangioma. Liver.

*Clínica de Enfermedades Digestivas y Obesidad, Fundación Clínica Médica Sur.

**Departamento de Anatomía Patológica, Médica Sur.

Correspondencia:

Dr. Miguel Motola-Kuba

Residente de Gastroenterología, Clínica de Enfermedades Digestivas y Obesidad, Fundación Clínica Médica Sur
Puente de Piedra, Núm. 150, Col. Torriello Guerra, Deleg. Tlalpan, C.P. 14050, México, D.F.
Tel.: 5424-7200, Ext. 6892. Correo electrónico: drmotola@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Los tumores hepáticos benignos son lesiones de características clínicas y epidemiológicas distintas. Los hemangiomas son los tumores benignos más frecuentes y los adenomas son lesiones que pueden producir hemorragia y posterior malignización.^{1,2} Es frecuente que estas lesiones sean confundidas como tumores primarios malignos de hígado o metástasis; sin embargo, muchas de ellas tienen características clínicas y de imagen que las identifican.³⁻⁵ En nuestro medio existen pocos estudios que describan su incidencia y características clínicas.

OBJETIVO

Describir la incidencia de las diferentes lesiones hepáticas benignas durante un periodo de seis años en la Fundación Clínica Médica Sur. Analizar las características demográficas, clínicas e indicaciones de biopsia o cirugía de las mismas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo en el cual se incluyeron del archivo de Anatomía Patológica de la Fundación Médica Sur, durante enero 2006 a julio 2012, todos los casos de las siguientes lesiones hepáticas benignas: hemangioma, complejos de Von Meyenburg, hiperplasia nodular focal, adenoma, cistadenoma, quiste simple y enfermedad poliquística de hígado. Mediante estadística descriptiva se analizaron los datos demográficos, clínicos y procedimientos diagnósticos realizados de forma general y por subgrupo.

RESULTADOS

Se encontraron 30 casos de tumores benignos dentro del archivo de Anatomía Patológica de la Fundación Clínica Médica Sur, como biopsias percutáneas o hepatectomías parciales en un periodo de seis años. Los tumores más frecuentes fueron el hemangioma ($n = 11$, 37%), seguido por la hiperplasia nodular focal ($n = 11$, 20%) y complejos de Von Meyenburg ($n = 11$, 20%). El resto de las lesiones fueron menores a 10% (Figura 1). La edad promedio de los pacientes fue de 48 años (10-78) (Tabla 1).

El 13% de las lesiones ($n = 4$) fueron hallazgos de otras cirugías, principalmente en colecistectomía. El 63% ($n = 19$) tuvo dolor como presentación clínica y motivo de resección de la lesión. El 57% de las lesiones ($n = 16$)

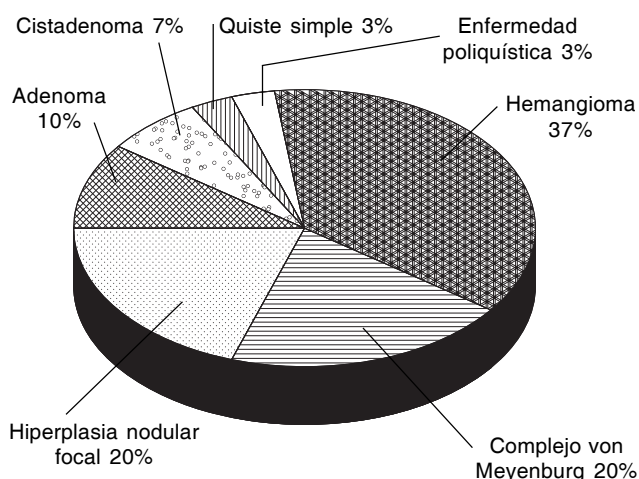


Figura 1. Subgrupos de lesiones hepáticas.

fueron diagnosticadas por biopsia percutánea y 43% ($n = 14$) por hepatectomía parcial. Hubo solamente un caso de presentación clínica por hemorragia que correspondió al adenoma. En el análisis de subgrupo (Tabla 1) por las diferentes lesiones todos los casos de cistadenoma, quiste simple y enfermedad poliquística del hígado tuvieron dolor como presentación clínica e indicación de cirugía, así como 73% ($n = 8$) por hemangioma. En las pacientes con hiperplasia nodular focal, 50% ($n = 2$) utilizó anticonceptivos orales. En el adenoma hubo solamente una mujer (33%) que no utilizaba anticonceptivos orales. El 67% de los casos de complejos de Von Meyenburg tenían antecedentes de diabetes mellitus y/o hipertensión arterial sistémica. El tamaño de las lesiones fue muy variable desde el quiste simple de 10.8 cm hasta la enfermedad poliquística de 11.7 cm de diámetro mayor; así como rangos de 1 a 17 cm en hemangioma y adenoma.

CONCLUSIONES

Los tumores hepáticos benignos son generalmente descubiertos en forma incidental o en el contexto de sintomatología poco específica. El principal problema es asegurar su naturaleza benigna. Es importante recalcar que la mayoría de estas lesiones se presentan con dolor y en muy pocas ocasiones podrían debutar con hemorragia, como en este caso lo presentó el adenoma. Los estudios de imagen y la biopsia hepática son de gran utilidad diagnóstica en la mayoría de los casos. El riesgo de que un tumor se complique es muy bajo. La hepatectomía parcial posee buenos resultados quirúrgicos, con mínima morbimortalidad. Las lesiones hepáticas benignas son

Tabla 1. Características clínicas, demográficas e histológicas de lesiones hepáticas en general y por subgrupo.

	Lesiones benignas (general)	Hemangioma	COVM	HNF	Adenoma	CDM	QS	EPQ
Número, n(%)	30 (100)	11 (37)	6 (20)	6 (20)	3 (10)	2 (7)	1 (3)	1 (3)
Género, H:M (%)	43:57	55:45	50:50	2:4	67:33	0:100	0:100	0:100
Edad promedio	48 (10-78)	53 (78-31)	42 (10-67)	51 (76-22)	45(10-67)	38 (35-40)	44	45
Obesidad, n (%)	6	2 (18)	1 (16)	2 (33)	1 (33)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Anticonceptivos orales, n (%)	4 (13)	2 (40)	0 (0)	2 (50)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Comorbilidades (DM2 + HAS)	7 (2)	1 (9)	4 (67)	1 (17)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Hallazgo en cirugía, n (%)	4 (13)	2 (18)	0 (0)	1 (17)	1 (33)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Dolor como manifestación n (%)	19 (63)	8 (73)	4 (67)	2 (33)	1 (33)	2 (100)	1 (100)	1 (100)
Hepatectomía parcial, n (%)	14 (47)	6 (55)	1 (16)	2 (33)	1 (33)	2 (100)	1 (100)	1 (100)
Biopsia percutánea o en cuña, n (%)	16 (53)	5 (45)	5 (84)	4 (67)	2 (67)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Hemorragia como presentación, n (%)	1 (3)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (33)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Diámetro de lesión (rango en cm)	0.3-17.4	1-17.4	1-17.3	1-7	0.5-12.3	3-8	10.8	11.7

COVM: complejos Von Meyenburg. HNF: hiperplasia nodular focal. EPQ: enfermedad poliquística de hígado. CDM: cistadenoma. QS: quiste simple.

entidades raras que siempre debemos sospechar, así como tratar de diferenciar por sus características clínicas demográficas y de imagen.

REFERENCIAS

1. Van Aalten SM, De Man RA, IJzermans JN, Terkivatan T. Systematic review of haemorrhage and rupture of hepatocellular adenomas. *Br J Surg* 2012; 99(7): 911-6.
2. Bonder A, Afdhal N. Evaluation of liver lesions. *Clin Liver Dis* 2012; 16(2): 271-83.
3. Cristiano A, Dietrich A, Spina JC, Ardiles V, de Santibañes E. Focal nodular hyperplasia and hepatic adenoma: current diagnosis and management. *Updates Surg* 2013.
4. Chang CY, Hernandez-Prera JC, Roayaie S, Schwartz M, Thung SN. Changing epidemiology of hepatocellular adenoma in the United States: review of the literature. *Int J Hepatol* 2013.
5. Nault JC, Bioulac-Sage P, Zucman-Rossi J. Hepatocellular benign tumors-from molecular classification to personalized clinical care. *Gastroenterology* 2013; 144(5).