



INSTITUTO MODELO
DE CARDIOLOGÍA
PRIVADO S.R.L.



ACC
Accreditation
Services®



ESTEATOSIS HEPÁTICA MULTINODULAR FOCAL HALLAZGO EN PACIENTE CON PANCREATITIS AGUDA

Autores: Benito Valentin, Parra Franco, Gutiérrez Juan Leonardo, Rabbat Damián Ernesto.

Cordoba, Argentina
Valentinbenito95@gmail.com

Paciente masculino de 45 años de edad.

Antecedentes patológicos personales: Obesidad.

Motivo de consulta: dolor abdominal continuo generalizado menor de 12 hs de evolución posterior a transgresión alimentaria, se realiza laboratorio con amilasa y lipasa elevadas con diagnóstico de pancreatitis aguda.

Al ingreso se realiza TCMC de abdomen para diagnóstico definitivo y pronóstico.

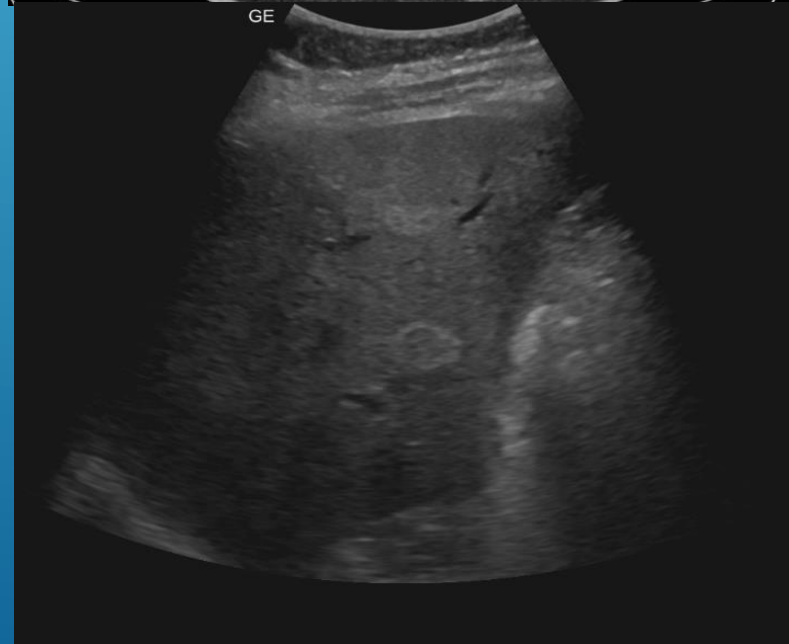
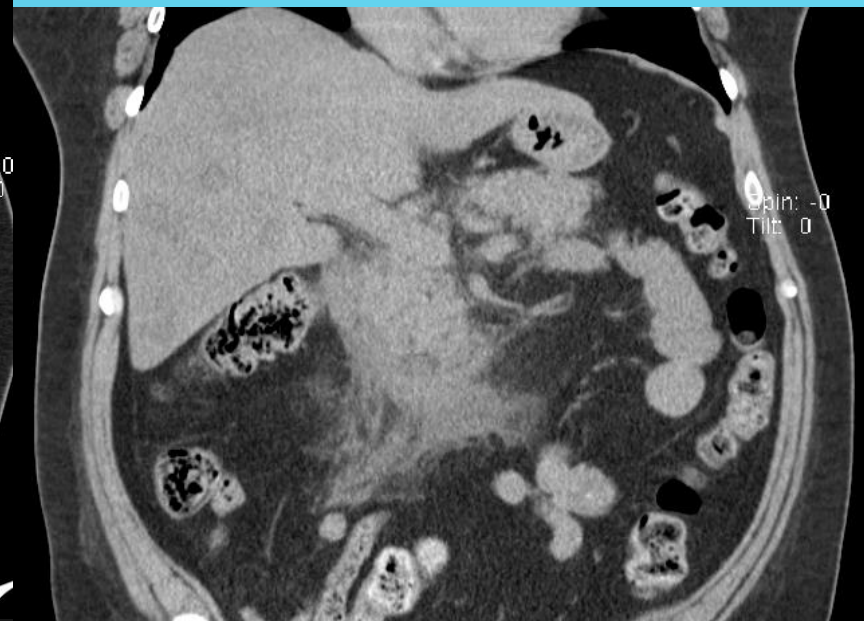
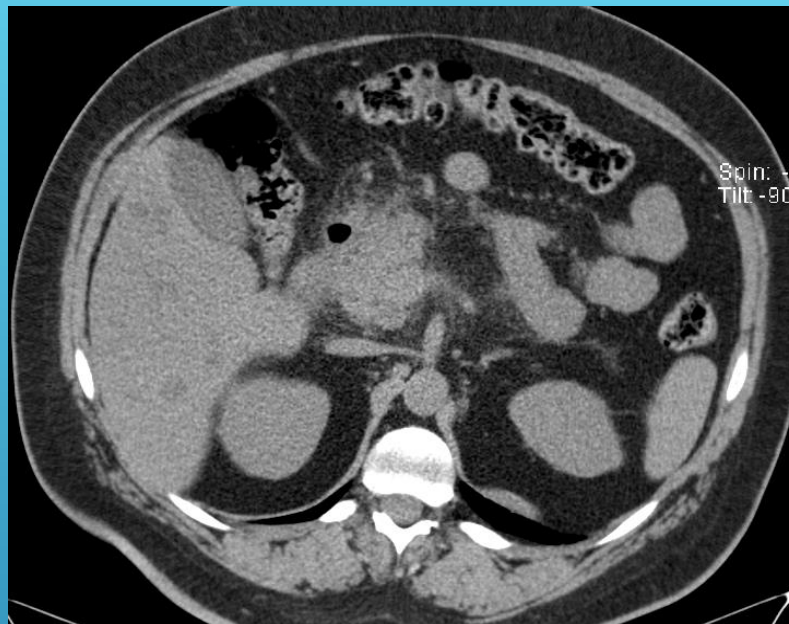
TC DE ABDOMEN CON CONTRASTE EV

Aumento en el tamaño de la glándula pancreática de densidad heterogénea con despulimiento irregular de aspecto inflamatorio del tejido graso peripancreático, como así también engrosamiento del peritoneo parietal posterior. Hígado de tamaño normal presenta a nivel del parénquima múltiples áreas focales hipodensas de aspecto nodulares de diferentes tamaños. Sin dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática.

ECOGRAFÍA DE ABDOMEN

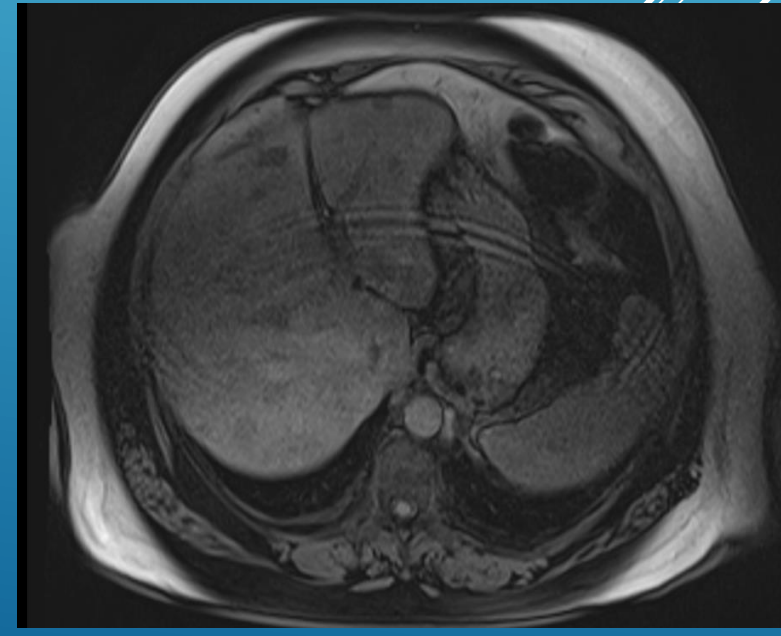
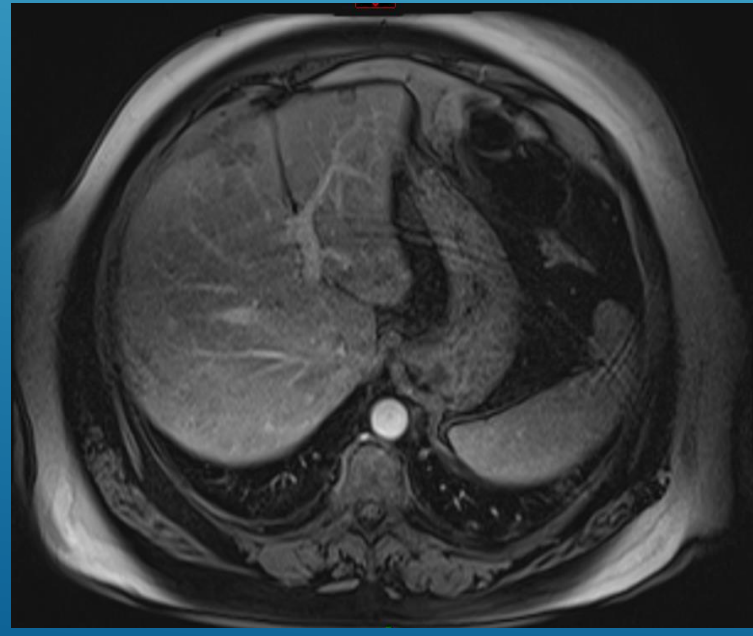
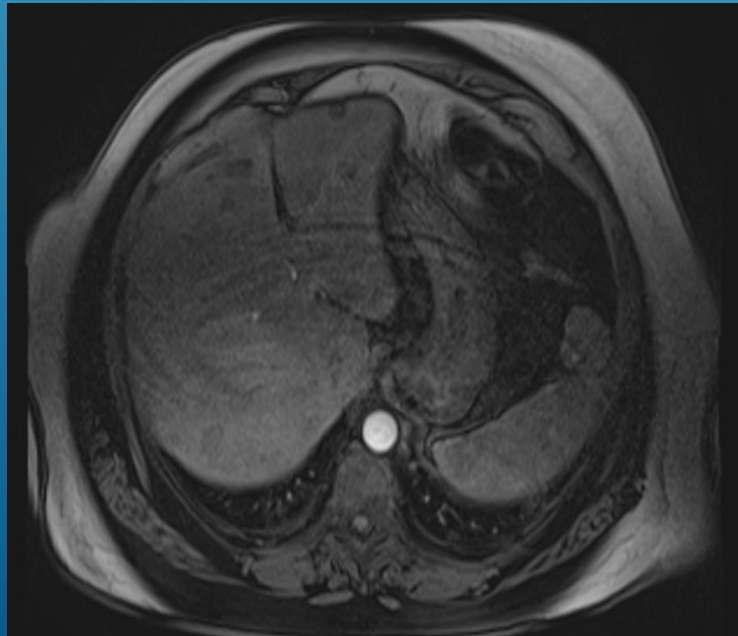
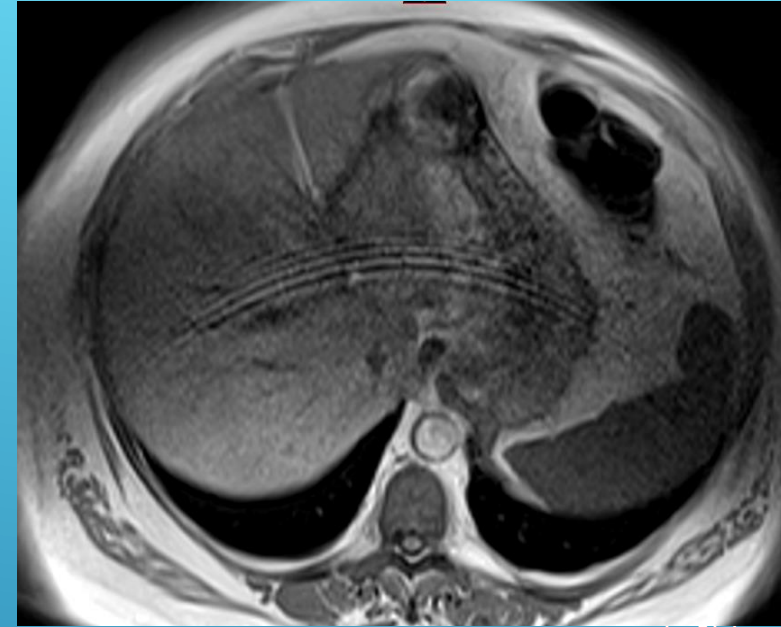
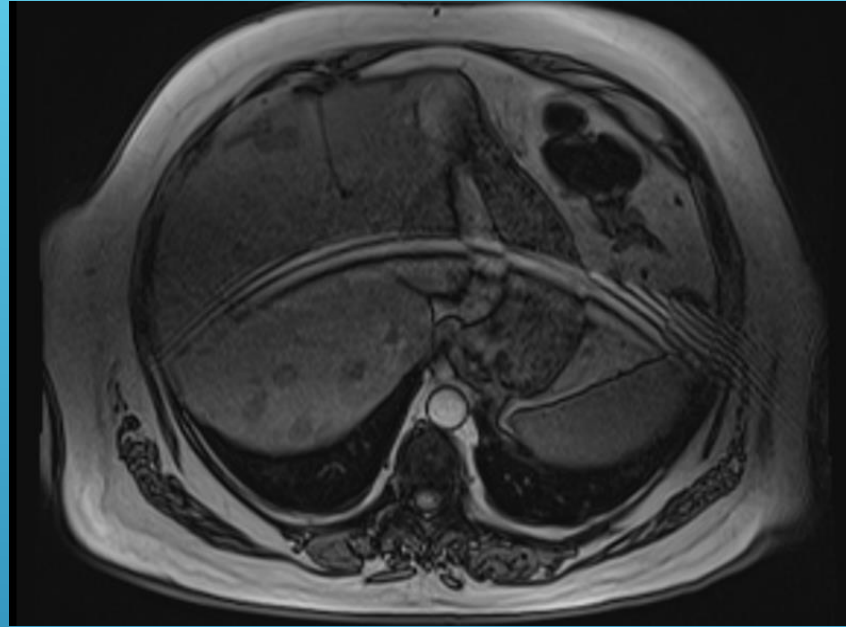
Hígado de morfología y tamaño normal, observando múltiples imágenes hiperecogénicas, homogéneas, de aspecto nodular, de bordes circunscritos, sin respuesta a la señal Doppler color, dichas lesiones son atravesadas por vasos intraparenquimatosos sin ejercer desplazamiento de los mismos.

Vesícula biliar sin signos de litiasis en su interior.



RMN DE ABDOMEN CON CONTRASTE

Hígado de morfología y tamaño normal observándose en la secuencia de desplazamiento químico en fase y fuera de fase múltiples imágenes nodulares hipointensa en ambos lóbulos hepáticos que miden en promedio unos 16 mm. de diámetro no evidentes en la secuencias T1, no restringe en difusión ni se modifican con el contraste paramagnético en las diferentes fases vasculares compatibles con esteatosis hepática geográfica de morfología pseudonodular.



Discusión: La esteatosis hepática es un trastorno benigno y crónico caracterizado por la acumulación de triglicéridos en los hepatocitos y puede ser asintomática o cursar con leve alteración de las enzimas hepáticas, la esteatosis hepática multinodular focal es una presentación poco común y puede confundirse con metástasis hepáticas múltiples. Se presenta en TC como múltiples imágenes hipodensas sin realce en las fases postcontraste, en ecografía se visualiza como imágenes de aspecto nodular hiperecogénicas mientras que RMN con contraste sería la herramienta diagnóstica más efectiva objetivando la caída de señal en las secuencias fuera de fase en comparación con la secuencia en fase para confirmar el contenido lipídico intracelular en estas lesiones hepáticas.

Conclusión: El diagnóstico de esteatosis hepática multinodular focal, puede ser un desafío ya que a la hora de caracterizar las lesiones una sola modalidad de imágenes no es suficiente, en nuestro caso se presentó concomitante con una pancreatitis en un paciente sin antecedentes conocidos por lo que en un principio se sospecharon múltiples metástasis, al realizar la RMN en fase y fuera de fase nos permitió llegar al diagnóstico definitivo sin necesidad de realizar biopsias o procedimientos invasivos. Esto remarca la sensibilidad y especificidad de la RMN para discriminar la presencia de grasa intracelular. Considerando siempre utilizar al menos dos métodos de diagnóstico en caso de múltiples lesiones hepáticas de aspecto nodular.

Bibliografía:

Dreifuss, Nicolas H. MD, et al, Multifocal Nodular Fatty Infiltration of the Liver: A Rare Benign Disorder That Mimics Metastatic Liver Disease, *ACG Case Reports Journal*: February 2021 - Volume 8 - Issue 2 Recuperado de: https://journals.lww.com/acgcr/Fulltext/2021/02000/Multifocal_Nodular_Fatty_Infiltration_of_the.3.aspx

Giovanni Domenico Tebala, et al, Multifocal Nodular Fatty Infiltration of the Liver: A Case Report of a Challenging Diagnostic Problem, *Am J Case Rep* March, 2016; 17: 196–202 Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4811288/>

Soyer Philippe, et al, Differentiation between true focal liver lesions and pseudolesions in patients with fatty liver: evaluation of helical CT criteria, January 2010, *European Radiology* volume 20. Recuperado de: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00330-009-1708-8>