



ANGIOMIOLIPOMA COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE MASA HEPÁTICA CON COMPONENTE ADIPOSO.

Autores: Alcívar, E; Villarroel, G; Lucas, E; Palermo, J; Lemos, G; Gallino, E.
Argentina, Buenos Aires.

Hospital General de Agudos Dr. Ignacio Pirovano.
residenciadxipirovano@gmail.com

INTRODUCCIÓN

- ❑ El Angiomiolipoma hepático (AMLH) es un tumor de origen mesenquimal poco común, compuesto por vasos sanguíneos, adipocitos y células musculares lisas.
- ❑ Se presenta más frecuentemente en **mujeres entre la 4° y 6° década de la vida**, generalmente con **hígados no cirróticos**.
- ❑ Debido a que es asintomático, en la mayoría de casos se presenta como un hallazgo incidental en las imágenes.

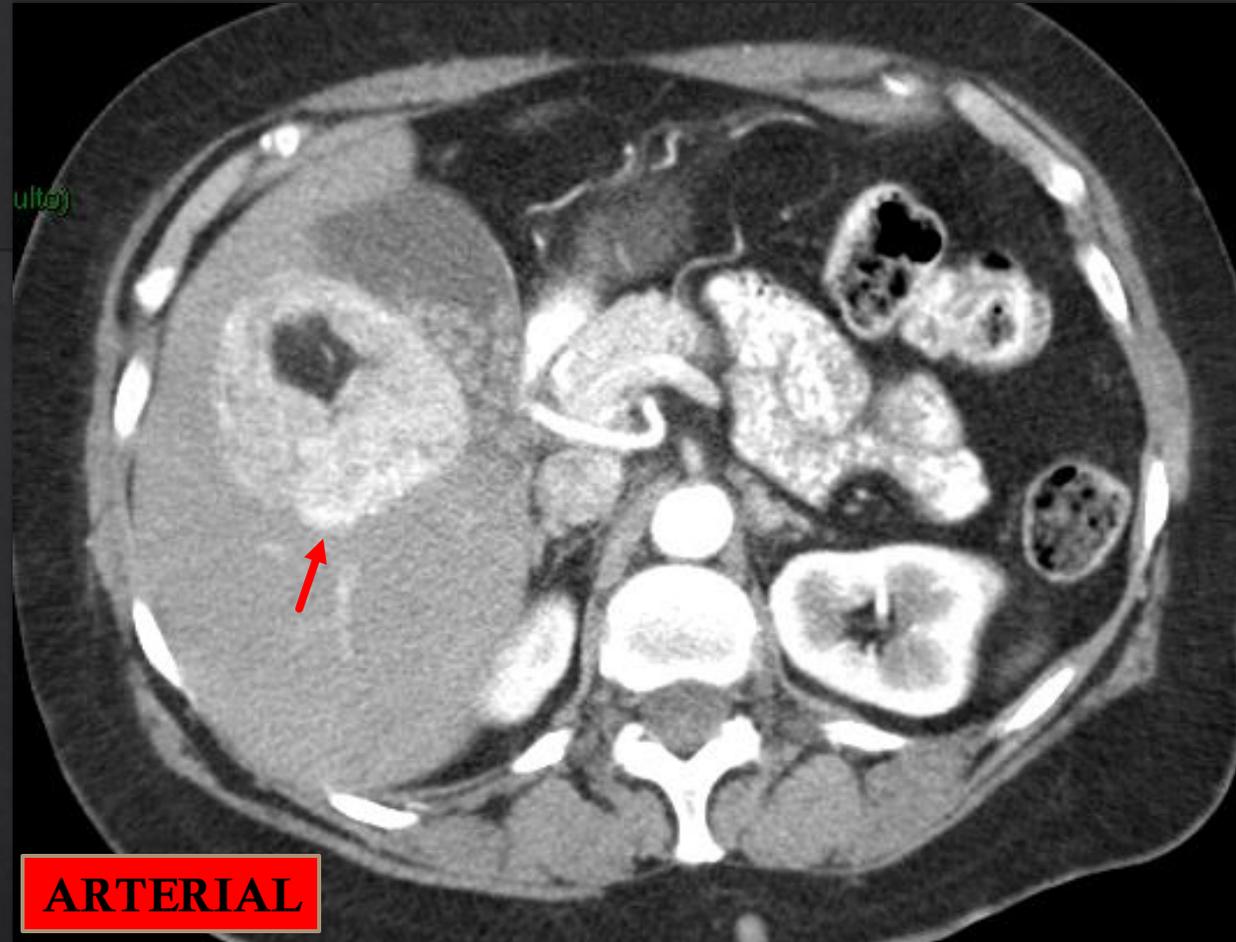
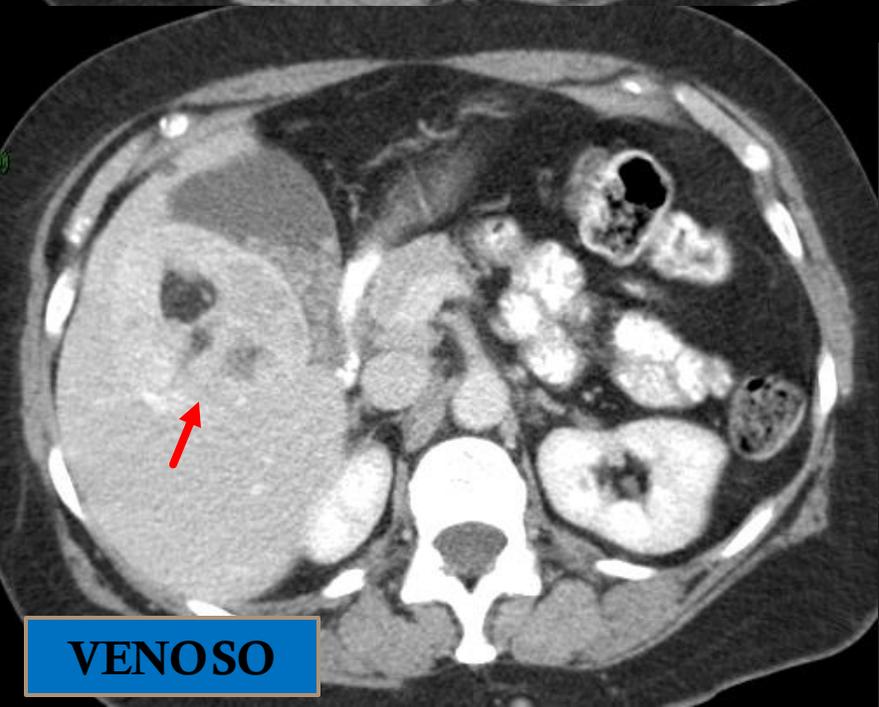
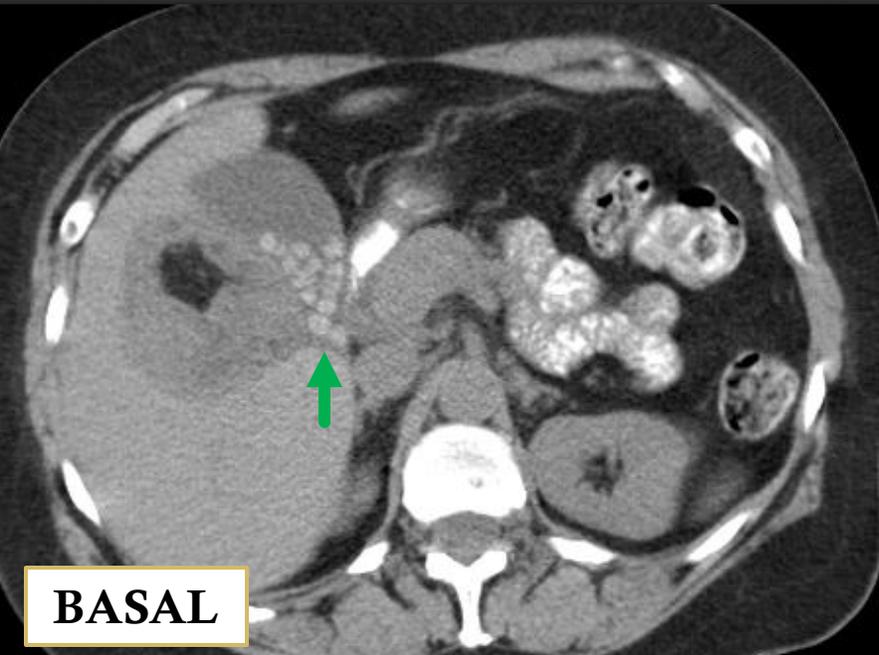
OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

Identificar los hallazgos imagenológicos característicos del AMLH en la tomografía computada (TC) y resonancia magnética (RMN), como diagnóstico diferencial de lesiones hepáticas con componente adiposo.

REVISIÓN: AMLH en TC

- En la TC se presenta como una **masa sólida, hipodensa heterogénea, no encapsulada, con componente graso intralesional. El realce es intenso en fase arterial** con posterior lavado en fase portal.
- Se visualiza además **drenaje hacia una vena hepática**, hallazgo clave para su diferenciación con otros diagnósticos diferenciales como el hepatocarcinoma con componente graso.

REVISIÓN: AMLH en TC



TC ABDOMEN Y PELVIS CON Y SIN CONTRASTE ENDOVENOSO

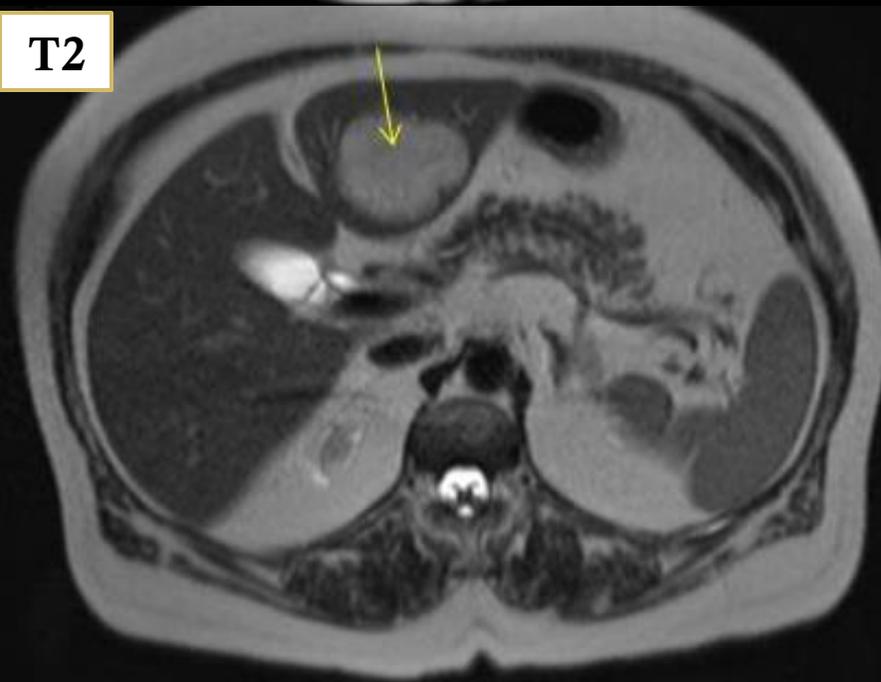
Masa lobulada heterogénea con áreas de atenuación grasa en su interior, localizada en el segmento V y VI hepático, con importante realce tras la inyección de contraste endovenoso. →

Vesícula biliar multilitiásica. →

REVISIÓN: AMLH en RMN



□ En RMN se visualizan como lesiones hiperintensas tanto en T2 como en T1, siendo el método por imagen más sensible para detectar la grasa hepática microscópica mediante la utilización de secuencias en fase y fuera de fase. En esta última los AMLH muestran caída de la señal intralesional.



REVISIÓN: Diagnóstico de AMLH

- ◇ El diagnóstico de sospecha puede ser radiológico, sin embargo el diagnóstico definitivo se realiza mediante el estudio histopatológico.
- ◇ El espectro de diagnósticos diferenciales incluye otras lesiones hepáticas con componente adiposo tales como el hepatocarcinoma, el lipoma hepático, el adenoma, el teratoma, entre otros.
- ◇ La terapéutica de los AMLH dependerá de su tamaño y expresión clínica. Para los AMLH de pequeño tamaño, asintomáticos y con certeza diagnóstica la actitud será conservadora con seguimiento con TC, mientras que en los AMLH de gran tamaño sintomáticos o ante duda diagnóstica el tratamiento será la resección quirúrgica.

CONCLUSIÓN

- El AMLH es un tumor benigno poco frecuente, pero no excepcional que debe ser considerado entre otros diagnósticos diferenciales ante el hallazgo de una masa hepática sólida con tejido adiposo intratumoral.
- Aunque los métodos de imagen sirven como herramienta para su diagnóstico presuntivo, es el estudio anatomopatológico e inmunohistoquímico tras la resección quirúrgica quien lo confirmará.

BIBLIOGRAFÍA:

- ✓ Calame, P., Tyrode, G., Weil Verhoeven, D., Félix, S., Klompenhouwer, A. J., Di Martino, V., Delabrousse, E., & Thévenot, T. (2021). Clinical characteristics and outcomes of patients with hepatic angiomyolipoma: A literature review. *World Journal of Gastroenterology: WJG*, 27(19), 2299–2311.
- ✓ Santos Montón, C., Martin Izquierdo, M., del Carmen Martínez, S., El Karzazi Tarazona, K., Herrero Hernandez, A., & Chaparro García, P. A. (2014). Lesiones focales hepáticas con contenido graso: ¿cuáles son y qué debemos conocer sobre ellas?
- ✓ Prasad, S. R., Wang, H., Rosas, H., Menias, C. O., Narra, V. R., Middleton, W. D., & Heiken, J. P. (2005). Fat-containing lesions of the liver: radiologic-pathologic correlation. *Radiographics: A Review Publication of the Radiological Society of North America, Inc*, 25(2), 321–331.