



P-220 - HEMANGIOMAS HEPÁTICOS INTERVENIDOS: ANÁLISIS DE 17 CASOS EN 20 AÑOS DE EXPERIENCIA Y REVISIÓN DE LAS INDICACIONES

Cornejo López, María de los Ángeles; Ballester Pérez, Araceli; Vilar Tabanera, Alberto; López Buenadicha, Adolfo; Peromingo Fresneda, Roberto; López Hervás, Pedro; Losa Boñar, Nuria; Nuño Vázquez-Garza, Javier

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción: Los hemangiomas hepáticos son tumores hepáticos mesenquimales benignos detectados más frecuentemente en pruebas de imagen. El criterio quirúrgico ha cambiado notablemente en los últimos años, ya que en la actualidad el tamaño ha dejado de ser una indicación *per se*.

Métodos: Se realiza una revisión retrospectiva de todos los hemangiomas hepáticos intervenidos en el Hospital Universitario Ramón y Cajal en los últimos 20 años. Se valora perfil demográfico, indicaciones, técnica quirúrgica, estancia hospitalaria y morbimortalidad.

Resultados: Se intervinieron 17 pacientes (15 mujeres y 2 varones), con una edad media de 53 años (rango 39-77 años). El 88% (15 casos) se intervino en el periodo 1996-2005. Desde entonces, sólo dos casos en relación con dolor no atribuible a otras causas y crecimiento exofítico del tumor, respectivamente. En todos los casos la histopatología fue de angioma hepático, con un diámetro medio de 10 cm (rango 3-23). La indicación quirúrgica obedeció a tamaño (6 casos), crecimiento (3 casos: 2 progresivo y 1 exofítico), compresión de estructuras vecinas (3), hemorragia previa (2), dolor (2) y duda diagnóstica (1). De los 17 pacientes intervenidos, en 11 (64,7%) se realizó enucleación, en 5 (29,4%) se realizó resección hepática y en uno resección del hemangioma exofítico mediante TEA. Sólo en dos de los casos se describen complicaciones intraoperatorias, ambas relacionadas con hemostasia dificultosa en el lecho de resección y en el contexto de hemangiomas de gran tamaño (25 y 18 cm). En el primero de ellos se realizó hepatectomía derecha ampliada a segmento IV, con necesidad de hepatorrafia. En el segundo se realizó enucleación que requirió aplicación de hemostáticos locales por hemorragia en la línea de transección hepática en relación con presencia de hemangiomas múltiples de pequeño tamaño. En ambos casos fue necesaria la transfusión sanguínea. No hubo ninguna reintervención. Se registraron 4 reingresos (23,5%), con prueba de imagen a su llegada que evidenciaba colección intraabdominal en lecho quirúrgico y que fueron resueltos mediante antibioterapia y colocación de drenaje percutáneo. En el 50% de los casos el material obtenido fue bilioso, requiriendo en uno de ellos la realización de CPRE con esfinterotomía.

Discusión: Los hemangiomas hepáticos son un hallazgo cada vez más frecuente en pacientes asintomáticos por la mayor realización de técnicas de imagen. La cirugía sólo debería indicarse si

existe duda diagn3stica, sintomatolog3a (tras haber descartado otras causas) y crecimiento r3pido en su evoluci3n o exof3tico.