



261 - GASTRINOMA HEPÁTICO PRIMARIO: UN RETO DIAGNÓSTICO

F. Guerrero-Pérez¹, I. Peiró², À. Teulé³, T. Serrano⁴, J. López-Domínguez⁵, A. Cachero⁶, C. Villabona¹ y L. Lladó⁵

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. ²Unidad de Nutrición Clínica; ³Oncología Médica. Instituto Catalán de Oncología (ICO). L'Hospitalet de Llobregat. ⁴Anatomía Patológica; ⁵Unidad de Trasplante Hepático, Cirugía General y Digestiva; ⁶Unidad de Trasplante Hepático. Aparato Digestivo. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Introducción: Los gastrinomas son tumores poco frecuentes que se originan en el duodeno o el páncreas en el 85-95% de los casos. El diagnóstico de un gastrinoma primario extraduodenopancreático, como el hepático, debe plantearse después de un extenso estudio diagnóstico, exploración quirúrgica y resolución del síndrome clínico con la extirpación del tumor.

Caso clínico: Varón de 34 años con antecedentes de úlcera duodenal perforada que consultó por dolor abdominal y diarreas de más de 15 años de evolución. La RM y la TAC mostraron una masa hepática de 20 × 20 cm de características inespecíficas y ausencia de otras lesiones toracoabdominales. Se realizó una biopsia hepática y el estudio histológico fue compatible con tumor neuroendocrino bien diferenciado (G1), Ki67 20.000 pg/ml (VN < 100). El calcio sérico y las hormonas hipofisarias fueron normales. El estudio de localización incluyó la gammagrafía ^{99m}Tc-HYNIC-TOC, PET-¹⁸F-fluorodeoxiglucosa y PET/TC ⁶⁸Ga que descartaron afectación extra-hepática. La ecoendoscopia digestiva tampoco mostró lesiones intestinales o pancreáticas y la cápsula endoscópica evidenció gastritis y duodenitis no erosiva sin otros hallazgos. Se inició tratamiento con inhibidores de la bomba de protones y octreotida de liberación retardada con desaparición de la sintomatología. El estudio genético del MEN1 está en curso. El paciente se halla pendiente de trasplante hepático ortotópico (THO).

Discusión: El gastrinoma hepático primario es un tumor extraordinariamente raro, cuyo diagnóstico se establece por exclusión. El THO constituye una buena opción terapéutica con intención curativa.