

MASA EPIGÁSTRICA GIGANTE COMPLICADA

Complicated giant epigastric mass

Bailon Gaona MC, Berdugo Hurtado F, Barrientos Delgado A

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICO SAN CECILIO. GRANADA.

Resumen

Los quistes hepáticos simples forman parte del grupo de lesiones quísticas del hígado, entre las cuales es importante realizar un correcto diagnóstico diferencial basado en pruebas de imagen, ya que el abordaje clínico varía según el diagnóstico final. Estas formaciones quísticas son mayoritariamente benignas y asintomáticas, y no requieren ni tratamiento ni seguimiento. No obstante, una pequeña minoría crece y alcanza un tamaño considerable; otras, se complican generando una infección, una hemorragia o una ruptura del quiste hepático, entre otras. En estas situaciones, lo más probable es que sea necesaria una actitud quirúrgica urgente, como en el caso de nuestra paciente.

Palabras clave: quiste hepático, cirugía, complicaciones.



Maria Cristina Bailon-Gaona
Hospital Universitario Clínico San Cecilio. Granada.
mbailon97@gmail.com
@m4cri

Abstract

Simple liver cysts belong to the cohort of cystic lesions of the liver, where accurate differentiation through imaging tests is essential to determine the appropriate clinical approach, contingent upon the final diagnosis. Although predominantly benign and asymptomatic, these formations may require treatment or follow-up if they increase in size or present complications, such as infection, hemorrhage, or rupture. In such cases, expedient surgical intervention is likely necessary, as is the case with our patient.

Keywords: liver cyst, surgery, complications.

Introducción

Las lesiones quísticas del hígado son un grupo variado de trastornos que se diferencian entre sí en cuanto a prevalencia, etiología y clínica acompañante. La gran mayoría son quistes que se encuentran incidentalmente en pruebas de imagen, son asintomáticos y siguen un curso

benigno. Una pequeña minoría, sobre todo los quistes de mayor tamaño, pueden causar síntomas y asociarse a una mayor morbimortalidad al causar complicaciones como la hemorragia espontánea, la ruptura en la cavidad peritoneal o en la vía biliar, la infección, la compresión del árbol biliar o incluso la degeneración maligna como en el caso del cistoadenoma. A continuación exponemos el caso de la ruptura de un quiste hepático simple.

Presentación del caso

Presentamos el caso de una mujer de 77 años que como único antecedente médico destaca la presencia de quistes hepáticos simples en ambos lóbulos hepáticos desde hace 4 años (Figura 1). Acude a Urgencias por presentar dolor en hemiabdomen derecho de 48 horas de evolución. Asocia sensación nauseosa sin vómitos junto con intolerancia oral tanto a líquidos como a sólidos. Sin fiebre, distermia ni otra sintomatología por órganos y aparatos. Niega trauma en los días previos.

Se realiza análisis de sangre sin encontrar hallazgos significativos salvo una elevación de proteína C reactiva. Dada la persistencia del dolor a pesar de tratamiento analgésico, se realiza tomografía computarizada de abdomen con contraste intravenoso, con hallazgo de quistes hepáticos de gran tamaño, el mayor de ellos de 25 centímetros (Figura 2), junto con lengüetas de líquido libre perihepático en el contexto de rotura de quiste hepático de lóbulo hepático izquierdo (Figura 3) que condiciona clínica compresiva y cuadro obstructivo.

Se decide intervención quirúrgica urgente realizando vaciado y quistectomía parcial hepática vía laparoscópica, con buena evolución durante el postoperatorio.

Discusión

Los quistes hepáticos simples son, con mucha frecuencia, formaciones quísticas benignas y asintomáticas que se diagnostican de manera incidental mediante estudio de imagen con ecografía, tomografía computarizada o resonancia magnética¹. Son más frecuentes en el lóbulo hepático derecho y en la población femenina mayor de 50 años⁵.

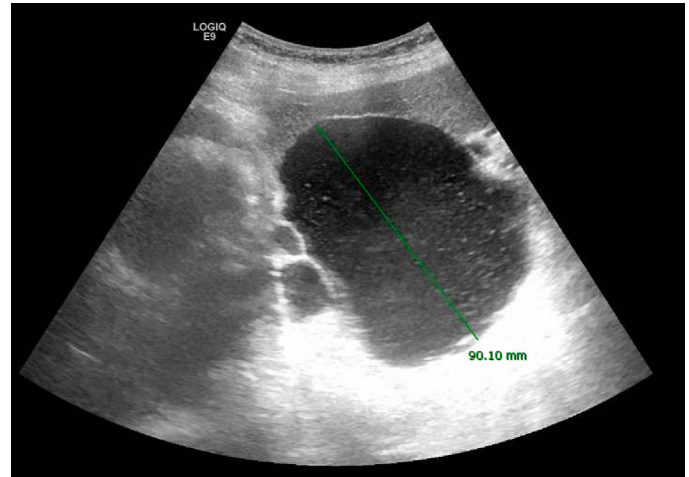


Figura 1

Quiste hepático simple de 9 cm mediante ecografía abdominal.



Figura 2

Quiste hepático simple de 25 cm en lóbulo hepático derecho en tomografía computarizada.



Figura 3

Lengüeta de líquido libre perihepático por rotura de quiste hepático simple en lóbulo hepático izquierdo.

Quando estas formaciones son de gran tamaño pueden llegar a producir sintomatología por compresión como en el caso de nuestra paciente, manifestando malestar abdominal, náuseas, vómitos y/o intolerancia oral^{1,3}.

Estas formaciones quísticas no necesitan tratamiento ni seguimiento cuando no manifiestan sintomatología. En caso contrario, se han descrito varios enfoques terapéuticos sin mostrar evidencia de superioridad ninguno de ellos^{1,4}: aspiración con aguja con escleroterapia, destechamiento laparoscópico del quiste, drenaje interno del quiste con cistoyeyunostomía, destechamiento quirúrgico abierto del quiste y/o resección hepática⁴.

En nuestra paciente se realizó un destechado laparoscópico, que ha demostrado ser seguro y mostrar menor tasa de morbilidad que el destechado quirúrgico; así como menor tasa de recurrencia que la aspiración percutánea^{1,2}.

Bibliografía

1. Shimizu T, Yoshioka M, Kaneya Y, Kanda T, Aoki Y, Kondo R, Takata H, Ueda J, Kawano Y, Hirakata A, Matsushita A, Tani N, Mamada Y, Yoshida H. Management of Simple Hepatic Cyst. *J Nippon Med Sch.* 2022 Mar 11;89(1):2-8. doi: 10.1272/jnms.JNMS.2022_89-115. Epub 2021 Sep 14. PMID: 34526451.
2. Marichez A, Fernandez B, Adam JP, Chiche L. Laparoscopic cyst fenestration for simple hepatic cyst. *J Visc Surg.* 2022 Dec;159(6):497-501. doi: 10.1016/j.jvisurg.2022.05.007. Epub 2022 Jun 9. PMID: 35690582.
3. Asuquo M, Nwagbara V, Agbor C, Ootobo F, Omotoso A. Giant simple hepatic cyst: a case report and review of relevant literature. *Afr Health Sci.* 2015 Mar;15(1):293-8. doi: 10.4314/ahs.v15i1.40. PMID: 25834563; PMCID: PMC4370140.
4. Gomez A, Wisneski AD, Luu HY, Hirose K, Roberts JP, Hirose R, Freise CE, Nakakura EK, Corvera CU. Contemporary Management of Hepatic Cyst Disease: Techniques and Outcomes at a Tertiary Hepatobiliary Center. *J Gastrointest Surg.* 2021 Jan;25(1):77-84. doi: 10.1007/s11605-020-04821-1. Epub 2020 Oct 20. PMID: 33083858; PMCID: PMC7850990.
5. Rahman MM, Bhuiyan MH, Mahmud R, Nuton MA. A giant hepatic cyst. *Mymensingh Med J.* 2014 Jan;23(1):160-2. PMID: 24584391.