

# HAMARTOMATOSIS BILIAR: EL RETO DIAGNÓSTICO DETRÁS DE UN HALLAZGO INCIDENTAL.

*Biliary hamartomatosis: the diagnostic challenge behind an incidental finding.*

Pérez Sáez C, Fernández Carrasco M, Villegas Pelegrina P

HOSPITAL UNIVERSITARIO TORRECÁRDENAS. ALMERÍA.

## Resumen

Los hamartomas biliares múltiples, o complejo de Von Meyenburg, son malformaciones ductales benignas poco frecuentes, generalmente asintomáticas y detectadas de forma incidental. Su principal dificultad diagnóstica radica en diferenciarlos de metástasis hepáticas múltiples de pequeño tamaño.

Presentamos el caso de una mujer de 62 años con hipertransaminasemia de perfil colestásico, prurito y hepatopatía crónica con fibrosis significativa. En el estudio de imagen se identificaron varias lesiones hepáticas subcentimétricas hipercaptantes en fase arterial junto a una elevación persistente de CA 19-9. La biopsia hepática confirmó el diagnóstico de hamartomatosis biliar múltiple.

Aunque el CA 19-9 puede elevarse en ausencia de neoplasia, se han descrito casos excepcionales de

transformación a colangiocarcinoma en pacientes con hepatopatía crónica, lo que justifica un seguimiento selectivo. La hamartomatosis biliar suele tener pronóstico favorable.

**Palabras clave:** hamartomas biliares, metástasis hepáticas, hepatopatía crónica.

## Abstract

Multiple biliary hamartomas, or Von Meyenburg complexes, are uncommon benign malformations of the intrahepatic bile ducts, typically asymptomatic and identified incidentally. Their principal diagnostic challenge is differentiation from small multifocal hepatic metastases.

We report the case of a 62-year-old woman presenting with cholestatic-pattern elevation of liver enzymes, pruritus, and

Cristina Pérez Sáez  
Hospital Universitario Torrecárdenas. Almería.  
cristina\_granada@hotmail.es

Pérez Sáez C, Fernández Carrasco M, Villegas Pelegrina P.  
Hamartomatosis biliar: el reto diagnóstico detrás de un hallazgo incidental.  
RAPD 2026;49(4):171-173. DOI: 10.37352/2026494.6

chronic liver disease with significant fibrosis. Cross-sectional imaging demonstrated several subcentimeter hepatic lesions with arterial-phase hyperenhancement, accompanied by persistently elevated CA 19-9 levels. Histological examination of a liver biopsy established the diagnosis of multiple biliary hamartomatosis.

Although CA 19-9 may be chronically elevated in the absence of malignancy, isolated cases of progression to intrahepatic cholangiocarcinoma have been documented in patients with underlying chronic liver disease, thereby supporting individualized surveillance strategies. Overall, biliary hamartomatosis is associated with a favorable clinical course.

**Keywords:** biliary hamartomas, hepatic metastases, chronic liver disease.

### Introducción

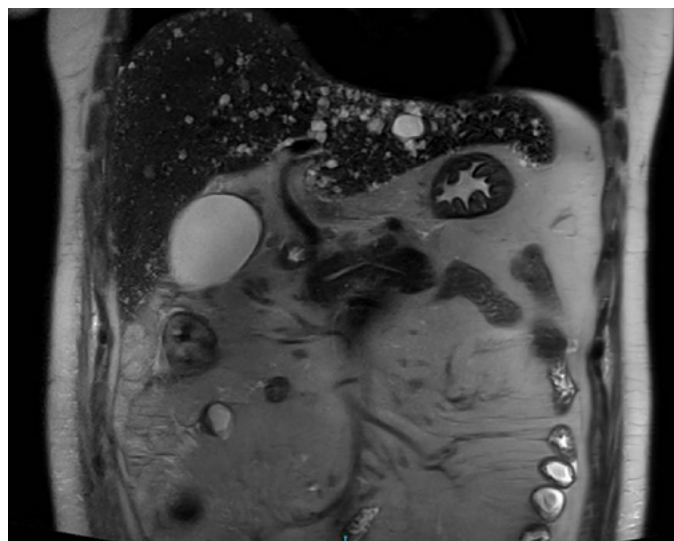
Los hamartomas de los complejos biliares múltiples, también denominados complejo de Von Meyenburg, son malformaciones benignas poco frecuentes que se originan a partir de la placa ductal embrionaria<sup>1</sup>. Suelen diagnosticarse de forma incidental en pruebas de imagen, ya que la mayoría de los pacientes permanecen asintomáticos<sup>2</sup>.

En algunos casos pueden producir elevación de transaminasas, prurito o asociarse a hepatopatía crónica, pudiendo desarrollar hipertensión portal. Asimismo, existe una asociación descrita con poliquistosis hepática y renal<sup>2</sup>.

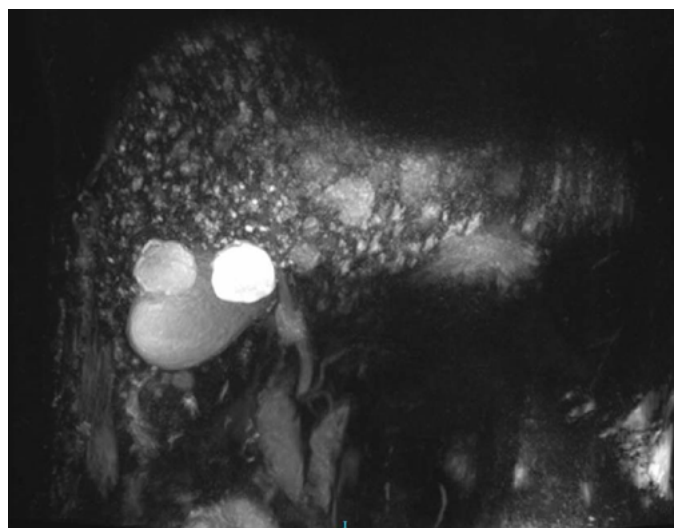
El diagnóstico diferencial principal es con metástasis hepáticas múltiples de pequeño tamaño. El pronóstico, sin embargo, suele ser favorable<sup>2,3</sup>.

### Caso clínico

Mujer de 62 años con antecedentes personales de hipotiroidismo e hipercolesterolemia, consumo ocasional de alcohol, en seguimiento desde 2020 por hipertransaminasemia de perfil colestásico y prurito. Se documenta hepatopatía crónica con fibrosis significativa (fibroscan: 18,8 kPa). Durante el estudio etiológico, se evidencian múltiples LOES hepáticas subcentimétricas hipercaptantes en fase arterial de comportamiento inespecífico, aparentemente sin signos de malignidad radiológicos, además marcador Ca 19.9 en torno a 200 U/ml desde el inicio del estudio. Finalmente, se realiza biopsia hepática con hallazgos histológicos compatibles con hamartomas biliares múltiples asociados a cambios de transformación regenerativa nodular hepática.



**Figura 1.** Múltiples lesiones hiperintensas en fase arterial.

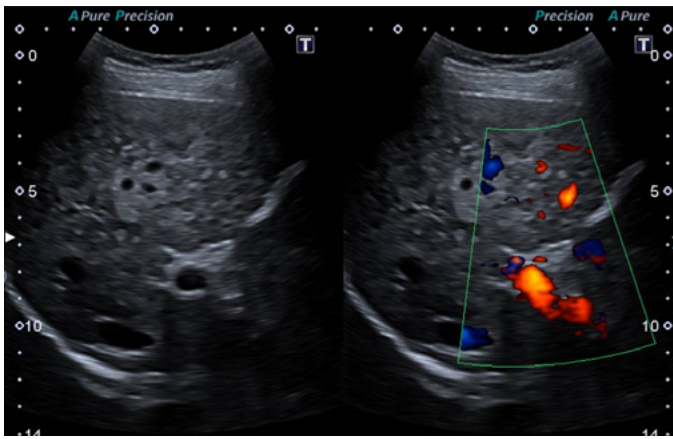


**Figura 2.** ColangioRMN.

### Discusión

Los hamartomas biliares pueden localizarse en cualquier segmento hepático, aunque muestran predilección por las regiones periféricas. Habitualmente son de pequeño tamaño, en la mayoría de los casos menores de 1,5 cm<sup>1,2</sup>. En su valoración, el diagnóstico diferencial debe establecerse frente a lesiones quísticas múltiples, metástasis de reducido tamaño y distribución difusa, carcinoma hepatocelular de patrón infiltrativo, microabscesos diseminados y esteatosis nodular múltiple<sup>2,3</sup>. En la tomografía computarizada se observan como áreas hipodensas. En la resonancia magnética con gadolinio se caracterizan por mostrar hipointensidad en T1 e hiperintensidad en T2<sup>1,2</sup>.

El marcador tumoral CA 19-9 no es específico, pudiendo elevarse de manera persistente en pacientes con hamartomatosis sin implicar malignidad. No obstante,



**Figura 3.** Lesiones ocupantes de espacio sobre hígado con morfología irregular.

## Bibliografía

1. Pech L, Favelier S, Falcoz MT, Loffroy R, Krause D, Cercueil JP. Imaging of Von Meyenburg complexes. *Diagn Interv Imaging.* 2016;97(4):401-409.  
Frenette C, Mendiratta-Lala M, Salgia R, Wong RJ, Sauer BG, Pillai A. ACG clinical guideline: focal liver lesions. *Am J Gastroenterol.* 2024;119(7):1235-1271.
2. Monteiro de Barros J, Stell D, Bracey TS, Mavroeidis VK. Diffuse liver hamartomatosis (diffuse von Meyenburg complexes) mimicking hepatic metastases on a background of previous cancer. *Ann R Coll Surg Engl.* 2020;102(1):e1-e4.

en la literatura se han descrito casos excepcionales de transformación hacia colangiocarcinoma intrahepático, especialmente en pacientes con hepatopatía crónica subyacente<sup>3</sup>, lo que justifica un seguimiento clínico individualizado en determinados pacientes.

En general, la hamartomatosis biliar no requiere tratamiento específico, salvo en pacientes sintomáticos (p. ej., dolor en hipocondrio derecho o prurito) o en aquellos en los que se sospeche complicación. El pronóstico suele ser favorable, aunque es prudente mantener una vigilancia clínica en pacientes con hepatopatía avanzada asociada<sup>3</sup>.