



Referencia

Florez, C. & Portillo-Siliezar, A. (2023). Hiperplasia nodular focal. *Revista Científica del Sistema de Estudios de Postgrado*. 6(2). 207-212.

DOI: <https://doi.org/10.36958/sep.v6i2.189>

Hiperplasia nodular focal

Focal Nodular Hyperplasia

Cindy Adilia Flores Hernández

Licenciatura médico y cirujano, maestría en investigación científica

Universidad de San Carlos de Guatemala

cadiliaflores@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-8999-9581>

Alejandra Portillo-Siliezar

Licenciatura en médico y cirujano, posgrado en emergencias medicas

Univerdiad Mariano Gálvez de Guatemala

portilloale.ap@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-2042-0171>

Recibido: 14/07/2023

Aceptado: 09/10/2023

Publicado: 10/11/2023

Resumen

La hiperplasia nodular focal es una enfermedad hepática benigna que es considerada la segunda más prevalente. Con frecuencia esta enfermedad es descubierta de manera incidental, pues los pacientes son asintomáticos. La ecografía con contraste y la resonancia magnética son métodos diagnósticos de hasta el 90% de los casos, eliminando la necesidad de biopsia. Un alto porcentaje de pacientes no llegan a requerir cirugía si no se manifiesta u ocasiona compresiones a estructuras adyacentes. Se evidencia el caso de una paciente de 27 años sintomática con ictericia.

Palabras clave

hiperplasia nodular focal, neoplasia, hígado

Abstract

Focal nodular hyperplasia is a benign liver disease that is considered the second most prevalent. Often this disease is discovered incidentally since patients are asymptomatic. Contrast-enhanced ultrasound and magnetic resonance are diagnostic methods until to 90% of cases, eliminating the need for biopsy. A high percentage of patients do not require surgery if it does not manifest itself or causes compression to adjacent structures. The case of a symptomatic 27-year-old patient with jaundice is evidenced.

Keywords

focal nodular hyperplasia, neoplasm, liver

Introducción

La hiperplasia nodular focal, es la segunda patología hepática benigna más prevalente, y, el tumor hepático más común en adultos, presentando una incidencia del 0.3-3% (Navarini et al., 2020). Se llegan a desarrollar en mujeres jóvenes y el 75% de los casos se evidencia entre los 20 y 50 años, con una razón mujer hombre 9:1. (Oldhafer et al., 2020). Esta patología se caracteriza por mostrar cicatrices estrelladas centrales y nódulos hiperplásicos, el diagnóstico de dicha enfermedad es de manera incidental, debido a que es asintomático en la mayoría de los casos reportados. Algunos de los síntomas que se puede manifestar son el tamaño del tumor y por hemorragias.

Para determinar el diagnóstico de dicha patología se realiza a través de la ecografía con contraste y resonancia magnética, la biopsia es necesaria únicamente en circunstancias atípicas que dificulte el diagnóstico con los estudios complementarios (Taofic Mounajjed, 2021). Para estos pacientes que presenta esta enfermedad la cirugía debe considerarse estrictamente para lesiones sintomáticas o altamente sospechosas. (Jung et al., 2019). El objetivo de presentar este reporte de caso es evidenciar la forma atípica en la que surgió dicha patología en la paciente, además que es una enfermedad poco frecuente en nuestro país.

Presentación de caso

Paciente femenina de 27 años, quién consulta por dolor abdominal en hipocondrio derecho de 1 día de evolución, consume analgésicos, al notar que no mejora decide consultar al hospital. Al ingreso paciente presenta dolor en hipocondrio derecho, asociado a náuseas. Se realiza ultrasonido hepático y de vías biliares, reporta hallazgos sugestivos de hiperplasia nodular focal, hemangioma o hepatocarcinoma (figura 1, A). Se realizó tomografía abdominal trifásica con hallazgos de presencia de vía biliar intrahepática y extrahepática dilatadas, masa isodensa en segmento 6, de 2.6x3.5cm, homogénea fase arterial, con presencia de cicatriz central isodensa respecto al hígado, normal en fase venosa portal y fase tardía con el hallazgo sugestivo de hiperplasia nodular focal (Figura 1, B y Figura 2).

Se procede a realizar análisis de laboratorio de hematología con hemoglobina en 11.45 g/dl y hematocrito en 36.70%, tiempos de coagulación, pruebas de función hepática y pancreática, marcadores tumorales; CA-125, antígeno carcinoembrionario, alfa fetoproteína, CA-19.9, dentro de límites normales. A los 20 días de su ingreso hospitalario, paciente se torna icterica se realiza química sanguínea presentando bilirrubina total 3.39 mg/dl, bilirrubina directa 1.35 mg/dl, bilirrubina indirecta 2.04 mg/dl además de elevación de transaminasas y deshidrogenasa láctica mostró un patrón mixto según factor R en 4.6.

Por lo que se procede al ingreso a sala de operaciones, en donde se resecó masa en segmentos 5 y 6, se utilizó verde de indocianina para identificar tumor, ultrasonido para limitar bordes y se resecó masa. Pieza quirúrgica enviada a patología, se observó macroscópicamente tejido hepático con masa central de 3 x 3 cm, blanca, con formación de cicatriz blanca (Figura

3, A). microscópicamente, masa central formada por nódulos de hepatocitos separados por tabiques fibrosos, los cuales irradian de una región fibrosa central. (Figura 3, B).

Figura 1. A: ultrasonido hepático y vías biliares, imagen con captación doppler, B: tomografía trifásica abdominal en fase simple.

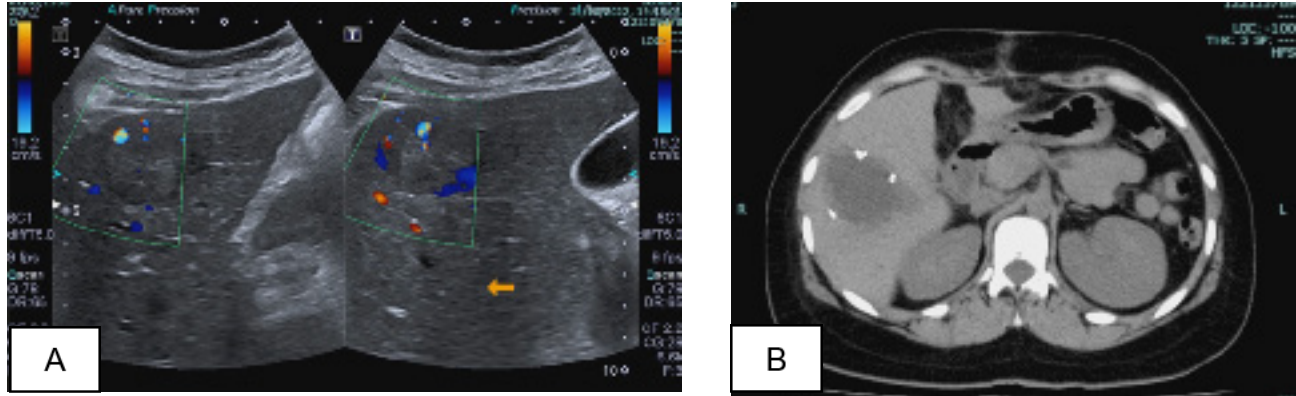


Figura 2. A: tomografía trifásica abdominal en fase arterial, B: tomografía trifásica fase venosa

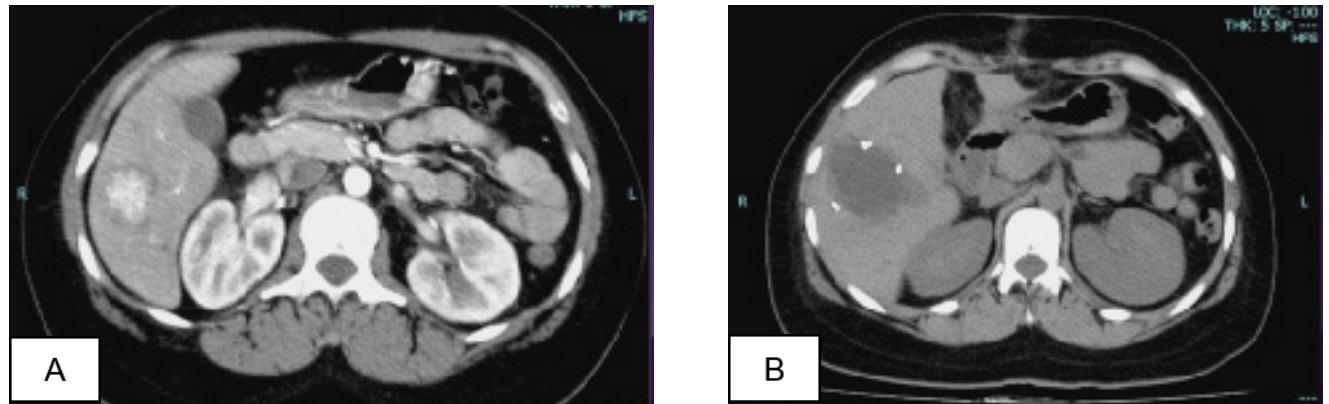
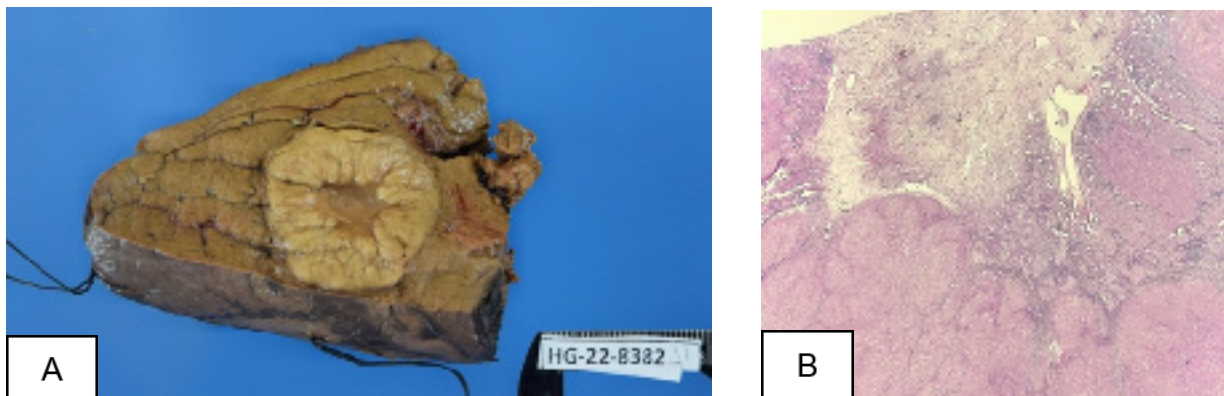


Figura 3. A: fotografía macroscópica, B: fotografía microscópica



Discusión

La hiperplasia nodular focal es una lesión hepática benigna, esta patología se presenta de manera asintomática y no muestra mayor complejidad al momento de su diagnóstico, incluso el tamaño del tumor no llega a crecer ni a causar ninguna otra complicación y es por ello que el tratamiento quirúrgico está indicado únicamente en pacientes que refieren sintomatología o les cause alguna alteración. Sin embargo, en el caso presentado se evidencia una paciente sintomática, con manifestaciones clínicas parecidas a un cólico biliar, ya que la paciente presentó dolor abdominal en hipocondrio derecho asociado a náuseas, ictericia y elevación de bilirrubinas, estos hallazgos clínicos se dirigen más a diagnósticos como colelitiasis, colecistitis aguda. Patologías que estén en relación con la vesícula. Pero la sintomatología presentada por la paciente es atípica, no se ha evidenciado que se reporte ictericia, ni elevación de bilirrubinas a causa de una hiperplasia nodular focal. Esto es lo interesante de este reporte que no se ha evidenciado que dicho tumor benigno manifieste signos de ictericia en los pacientes, y el diagnóstico de la hiperplasia nodular focal se llegó a concretar por los estudios complementarios, ultrasonido y tomografía.

A pesar que la paciente presentó inicialmente síntomas de dolor abdominal como alteración, el motivo por el cual se decidió el tratamiento que fue la comprensión extrínseca de vía biliar.

Conclusión

La hiperplasia nodular focal, es una patología poco frecuente, pero de los tumores benignos hepáticos es el segundo más prevalente. Que no tiene hallazgos clínicos característicos que dirijan el diagnóstico, sin embargo, en este caso nos concluye que la hiperplasia nodular focal se debe de tomar en cuenta como un diagnóstico diferencial ante pacientes que presenten sintomatología hepática o de vías biliares y dolor abdominal. Como se pudo evidenciar en la paciente que presentó elevación de las bilirrubinas, manifestándolo como ictericia siendo un signo inusual en esta patología, que, si no se hubiera hecho estudios complementarios como el ultrasonido o tomografía, se hubiera dirigido el manejo del paciente como un cólico biliar o alguna otra alteración en relación con la vesícula.

Referencias

Jung, J., Hwang, S., Kim, K.-H., Ahn, C., Moon, D.-B., Ha, T.-Y., Song, G.-W., & Jung, D.-H. (2019). Surgical indications for focal nodular hyperplasia of the liver: Single-center experience of 48 adult cases. *Annals of Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery*, 23(1), 8–8. <https://doi.org/10.14701/ahbps.2019.23.1.8>

Navarini, D., Marcon, F., Alcir, L., & Fornari, F. (2020). Acute abdomen caused by a large pedunculated focal nodular hyperplasia of the liver. *Digestive and Liver Disease*, 52(12), 1513–1514. <https://doi.org/10.1016/j.dld.2020.05.009>

Oldhafer, K. J., Susanne, V., Katja Horling, Makridis, G., & Wagner, K. C. (2020). Benign Liver Tumors. *Visceral Medicine*, 36(4), 292–303. <https://doi.org/10.1159/000509145>

Taofic Mounajjed. (2021). Hepatocellular Adenoma and Focal Nodular Hyperplasia. *Clinical Liver Disease*, 17(4), 244–248. <https://doi.org/10.1002/cld.1069>

Sobre las autoras

Cindy Flores

Tiene una Licenciatura en Médico y cirujana de la Universidad Mariano Gálvez de Guatemala y una Maestría en investigación Científica, Universidad San Carlos de Guatemala, actualmente está cursando una maestría cirujía general, Universidad San Carlos de Guatemala.

Alejandra Portillo-Siliezar

Tiene una Licenciatura en médico y cirujano de la Universidad Mariano Gálvez de Guatemala, actualmente está cursando Posgrado en urgencias médicas, Universidad Galileo de Guatemala.

Declaraciones de consentimiento informado

Este reporte de caso no ha sido publicado con anterioridad, ni se ha intentado publicar en ninguna otra revista, no se requieren pruebas en animales o humanos. Se presenta únicamente reporte de caso de paciente con diagnóstico de hiperplasia nodular focal. No se viola la privacidad, confidencialidad de la paciente. No se divulgará datos personales de la paciente. Este tipo de investigación no requiere de ningún tipo de financiamiento ni existe ningún conflicto de intereses. Su propósito es simplemente el de la investigación y presentar dicho caso.

Declaraciones de intereses

Este reporte de caso no obtuvo ningún tipo de financiamiento, ni existe ningún conflicto de intereses.

Derecho de uso

Copyright (c) (2023) Cindy Adilia Flores Hernández & Alejandra Portillo-Siliezar
Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](#)



Este texto está protegido por una licencia
[Creative Commons 4.0.](#)

Es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.