



CIRUGÍA y CIRUJANOS

Órgano de difusión científica de la Academia Mexicana de Cirugía
Fundada en 1933

www.amc.org.mx www.elsevier.es/circir



ARTÍCULO ORIGINAL

Tratamiento quirúrgico de los hemangiomas hepáticos en una unidad médica de alta especialidad del sureste de México

Arturo Benjamín Ortiz-Bayliss, Gustavo Martínez-Mier*, Rubén Antonio Alvarado-Arenas y Francisco Antonio Lajud-Barquín

Departamento de Cirugía General, Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Especialidades No. 14. Centro Médico Nacional Adolfo Ruiz Cortínez, Instituto Mexicano del Seguro Social, Veracruz, México

Recibido el 20 de agosto de 2015; aceptado el 26 de febrero de 2016

PALABRAS CLAVE

Hemangioma hepático;
Hemangioma;
Resección hepática;
Enucleación

Resumen

Antecedentes: Los hemangiomas hepáticos son los tumores hepáticos benignos más comunes, predominan en las mujeres y se consideran gigantes los mayores de 4 cm. Son asintomáticos y generalmente su hallazgo es incidental. Sus síntomas pueden ser: dolor abdominal y efecto de masa. Los hemangiomas se pueden observar, enuclear, reseccionar o embolizar.

Objetivo: Determinar la experiencia de nuestra unidad, en cuanto al tratamiento otorgado y su evolución posquirúrgica, de los pacientes con hemangiomas hepáticos.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, en 14 pacientes con diagnóstico histopatológico de hemangioma hepático. Se analizaron variables sociodemográficas y relacionadas con el tumor y el acto quirúrgico, así como las complicaciones.

Resultados: Se analizaron 14 pacientes, 7 hombres y 7 mujeres con una edad media de 43.43 ± 15.03 años; el tamaño promedio de los hemangiomas fue de 6.86 ± 3.5 cm. Ocho (57.1%) se encontraron en el lóbulo derecho, 3 (21.4%) se encontraron en el lóbulo izquierdo y 3 (21.4%) se encontraron en el lóbulo caudado. Se realizó resección en 7 pacientes (50%), enucleación en 5 pacientes (35.7%) y biopsia en 2 pacientes (14.3%). No se encontró relación entre la patología, el sexo y la localización del tumor. No hubo morbilidad.

Conclusiones: Los hemangiomas hepáticos en nuestro hospital guardan características similares a las descritas en otros estudios y el tratamiento quirúrgico en nuestro hospital ofrece buenos resultados.

© 2016 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia: Corporativo San Gabriel. Calle Alacio Pérez 918-314, Colonia Ignacio Zaragoza, C.P. 91910, Veracruz, Ver. México. Tel.: +52 229 9327 782/fax: +52 229 9232 990.

Correos electrónicos: gmtzmier@hotmail.com, gmtzmier@gmail.com (G. Martínez-Mier).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2016.03.009>

0009-7411/© 2016 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Ortiz-Bayliss AB, et al. Tratamiento quirúrgico de los hemangiomas hepáticos en una unidad médica de alta especialidad del sureste de México. Cirugía y Cirujanos. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2016.03.009>

KEYWORDS

Liver haemangiomas;
Haemangiomas;
Hepatic resection;
Enucleation

Surgical treatment of liver haemangiomas in a third level hospital in south-east Mexico

Abstract

Background: Liver haemangiomas are the most common benign tumours, commonly presented in women and considered giant when their diameter surpasses 4 cm. They are mostly asymptomatic and incidental findings. They manifest with abdominal pain and mass effect. These tumours can be managed by observation, enucleation, resection, and embolisation.

Objective: To determine the experience in our unit as regards the treatment and post-surgical outcomes of patients with liver haemangiomas.

Materials and methods: A retrospective study was performed on 14 patients with a histopathological diagnosis of liver haemangioma. An analysis was made using the sociodemographic, tumour-related and surgical related variables, as well as any complications.

Results: Of the 14 patients analysed, there were 7 males and 7 females, with a median age of 43.43 ± 15.03 years, and a mean tumour size of 6.86 ± 3.5 cm. Eight (51.7%) of the tumours were located in the right lobe, 3 (21.4%) in the left lobe, and 3 (21.4%) in the caudate lobe. Resection was performed in 7 patients (50%), enucleation in 5 patients (35.7%), and biopsy in 2 patients (14.3%). No relationship was found between sex, pathology, or tumour location. No morbidity or mortality was found.

Conclusions: Liver haemangiomas in our unit have similar characteristics to those described in other studies. Surgical treatment in our hospital offers a positive outcome.

© 2016 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Antecedentes

Los hemangiomas hepáticos son los tumores benignos más comunes del hígado con una prevalencia del 0.4-7% en autopsias. Se encuentran del 1 al 20% en la población en general y tienen una incidencia del 1.7% a través de ultrasonido abdominal, realizado por otras indicaciones. Las lesiones pueden ser únicas en un 30-35% o múltiples en el 10-40%¹⁻⁶. La mayoría de los hemangiomas son pequeños (menores de 1 cm de diámetro) y se definen como gigantes aquellos hemangiomas con un tamaño mayor de 4 cm, que representan el 10% de estos. La edad promedio de presentación oscila entre los 40 y los 60 años de edad y hay mayor frecuencia en mujeres (mujer:hombre 5:1)^{1,3,4,7,8}.

La mayoría de los hemangiomas hepáticos son asintomáticos, especialmente cuando son menores de 4 cm, y pueden ser tratados de forma segura mediante su observación^{2,4}. El síntoma predominante es el dolor abdominal, de predominio en el cuadrante superior derecho; también puede manifestarse como dolor de tipo cólico biliar, con ictericia obstructiva y obstrucción gástrica. La exploración física en la mayoría de los casos es normal, a excepción de algunos casos en los que el tamaño del hemangioma hace que sea una masa palpable. Otros síntomas menos comunes son ascitis quilosa, fiebre; también puede presentarse el síndrome de Kasabach Merritt^{3,4,8,9}.

Actualmente, la cirugía es la modalidad terapéutica más efectiva para el tratamiento definitivo de los hemangiomas hepáticos; sin embargo, el tratamiento óptimo para los pacientes con hemangiomas gigantes aún es controversial³. La elección de enucleación contra la resección formal depende de algunos factores: el más importante es la certeza diagnóstica, y consideraciones anatómicas como la

localización y la extensión de la lesión. La resección puede ser preferida para las lesiones potencialmente malignas y para las lesiones que sustituyen un segmento hepático³.

El tratamiento exitoso de los hemangiomas gigantes del hígado depende, como se mencionó antes, de la confirmación diagnóstica y, cuando la lesión requiere del tratamiento quirúrgico, de determinar cuál tipo de cirugía. Otras indicaciones para cirugía incluyen: diagnóstico incierto, crecimiento del hemangioma, profesiones donde la persona pueda sufrir trauma de abdomen, dispepsia, trombocitopenia persistente y rotura con hemorragia intraperitoneal^{9,10}.

El objetivo de este estudio fue determinar el tipo más frecuente de tratamiento otorgado a los pacientes con hemangiomas hepáticos y valorar la evolución posquirúrgica en nuestra unidad.

Material y métodos

Se realizó un estudio retrospectivo, transversal, analítico en el que se incluyó a 14 pacientes, con diagnóstico histopatológico de hemangioma hepático, postoperados de resección, enucleación o toma de biopsia entre el 1 de abril de 2008 y el 30 de abril de 2015 en la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Especialidades No. 14, Centro Médico Nacional Adolfo Ruiz Cortínez, Instituto Mexicano del Seguro Social (Veracruz, México). Previa autorización del Comité Local de Ética e Investigación de nuestra unidad, se revisaron los expedientes y se extrajeron las siguientes variables: edad, sexo, índice de masa corporal (IMC), tamaño y localización del hemangioma, fecha de cirugía, indicación de cirugía, tipo de cirugía, maniobra de Pringle, sangrado, número de paquetes globulares transfundidos, días de estancia

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8831197>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8831197>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)