



Paciente con lesión focal hepática

Florencia Yamasato - Jorge Daruich
Hospital de Clínicas San Martín
Universidad de Buenos Aires

AL, sexo masculino, 55 años

- **Hepatopatía crónica en estadio de cirrosis (2007)**
- **HCV tratado con AAD con RVS (2016)**
- **Niega: alcohol, tabaco**
- **Drogas ilícitas por aspiración y >3 tatuajes hasta 2007.**

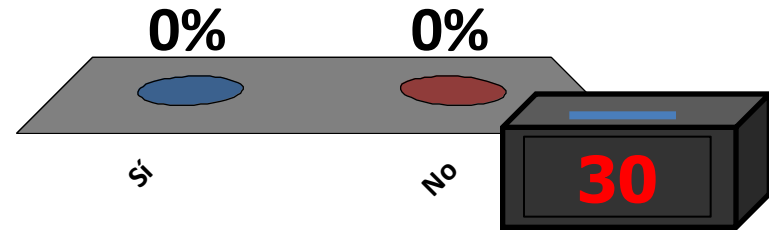


¿Continuaría el seguimiento de este paciente?

A. Sí

B. No

Contador de contestaciones



¿Qué programa de vigilancia para HCC propondría?

- A. Alfa feto proteína (AFP) cada 6 meses**
- B. Ecografía abdominal cada 3 meses**
- C. TC de abdomen cada 6 meses**
- D. Ecografía abdominal + AFP cada 6 meses**

0% 0% 0% 0%



Alfa feto proteína (AF..

Ecografía abdominal ...

TC de abdomen cada...

Ecografía abdominal ...

Contador
de
contestaci
ones

30



AL, sexo masculino, 55 años

- **Regular adherencia al seguimiento, última consulta Julio 2019 (HCV RNA negativo).**

02/06 Consulta a guardia

- **Melena**

AL, sexo masculino, 55 años

- **Examen físico**

- **REG**

- **Fc: 81 x' – TA: 100/70**

- **Estigmas de hepatopatía crónica: Palma hepática, spiders en tórax**

- **Hígado: 5 cm del RC, duroelástico, liso, romo e indoloro. Celda esplénica mate.**



Laboratorio (02/06)

Hematocrito	27.5%
Hemoglobina	9.9 mg/dl
Leucocitos	13580
Plaquetas	108 mil
Urea	28 mg/dl
Creatinina	0.67 mg/dl
TP	55%
RIN	1.50
Albúmina	3.2 g/dl



Laboratorio (02/06)

BT/BD	1.5 /0.9 mg/dl
AST (x VN)	75 UI/l (x 2.5)
ALT (x VN)	30 UI/l (x 1)
FAL (x VN)	120 UI/l (x 1.2)
GGT (x VN)	49 UI/l (x 0.8)

AL, sexo masculino, 55 años

VEDA (02/06)

- **Esófago: Tres cordones azulados < 5 mm. Sin signos de riesgo de sangrado.**
- **Estómago: Mucosa en patrón de escamas. En curvatura menor: variz < 5 mm con estigmas de sangrado reciente.**

AL, sexo masculino, 55 años

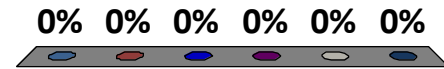
Ecografía (02/06)

- **Hígado compatible con hepatopatía crónica, ecoestructura heterogénea. Hipertrofia del lóbulo caudado**
Sin lesiones focales
Ascitis leve. Esplenomegalia
Doppler: trombosis portal



¿Cuál es la sospecha diagnóstica?

- A.** Cirrosis descompensada por HDA
- B.** Reactivación de Hepatitis crónica C
- C.** Cirrosis descompensada por infección
- D.** Cirrosis descompensada por Hepatitis Alcohólica
- E.** Hepatocarcinoma
- F.** Todas son correctas



Cirrosis descompensa...
Reactivación de Hepa...
Cirrosis descompens...
Cirrosis descompens...
Hepatocarcinoma
Todas son correctas

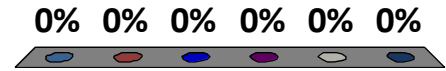
Contador de contestaciones

30



¿Qué exámenes complementarios propondría?

- A. Biopsia hepática**
- B. HCV RNA, serologías HAV y HBV**
- C. RM de abdomen con contraste**
- D. TAC de abdomen con contraste**
- E. Fibroscan**
- F. 2, 3 y 4 son correctas**



Biopsia hepática
HCV RNA, serología...
RM de abdomen con...
TAC de abdomen con...
Fibroscan
2, 3 y 4 son correctas

Contador de contestaciones



Laboratorio (09/06)

Colesterol	150 mg/dl
-------------------	------------------

TG	109 mg/dl
-----------	------------------

Albúmina	3.2 g/dl
-----------------	-----------------

G. Globulina	2.0 g/dl
---------------------	-----------------

Ferritina	3.5 xVN
------------------	----------------

Ferremia	1.2 xVN
-----------------	----------------

Saturación Transf.	45 %
---------------------------	-------------

Anti HAV IgG (+)

HBs Ag (-)

Anti HBc IgG/IgM (-)

Anti HBs (+)

HCV RNA ND

**Alfa feto proteína, CEA, CA 19-9
pendientes**

FAN/AMA/ASMA (-)

AL, sexo masculino, 55 años

RM de abdomen con contraste (21/06)

- **Hígado: Múltiples nódulos <2 cm en ambos lóbulos que refuerzan con el contraste y muestran "wash out" en la fase venosa tardía. Defecto de relleno en la luz de la vena porta compatible con trombo que se extiende desde la región distal de la vena mesentérica superior hasta la bifurcación de la porta.**



Con estos hallazgos en la RM ¿Cuál es la sospecha diagnóstica?

- A. Cirrosis con nódulos de regeneración**
- B. Cirrosis con hemangiomas múltiples**
- C. Cirrosis con abscesos en ambos lóbulos**
- D. Hepatocarcinoma multicéntrico**

0% 0% 0% 0%



Cirrosis con nódulos ..

Cirrosis con hemang...

Cirrosis con abscesos...

Hepatocarcinoma mu...

Contador
de
contestaci
ones

30

Laboratorio (21/06)

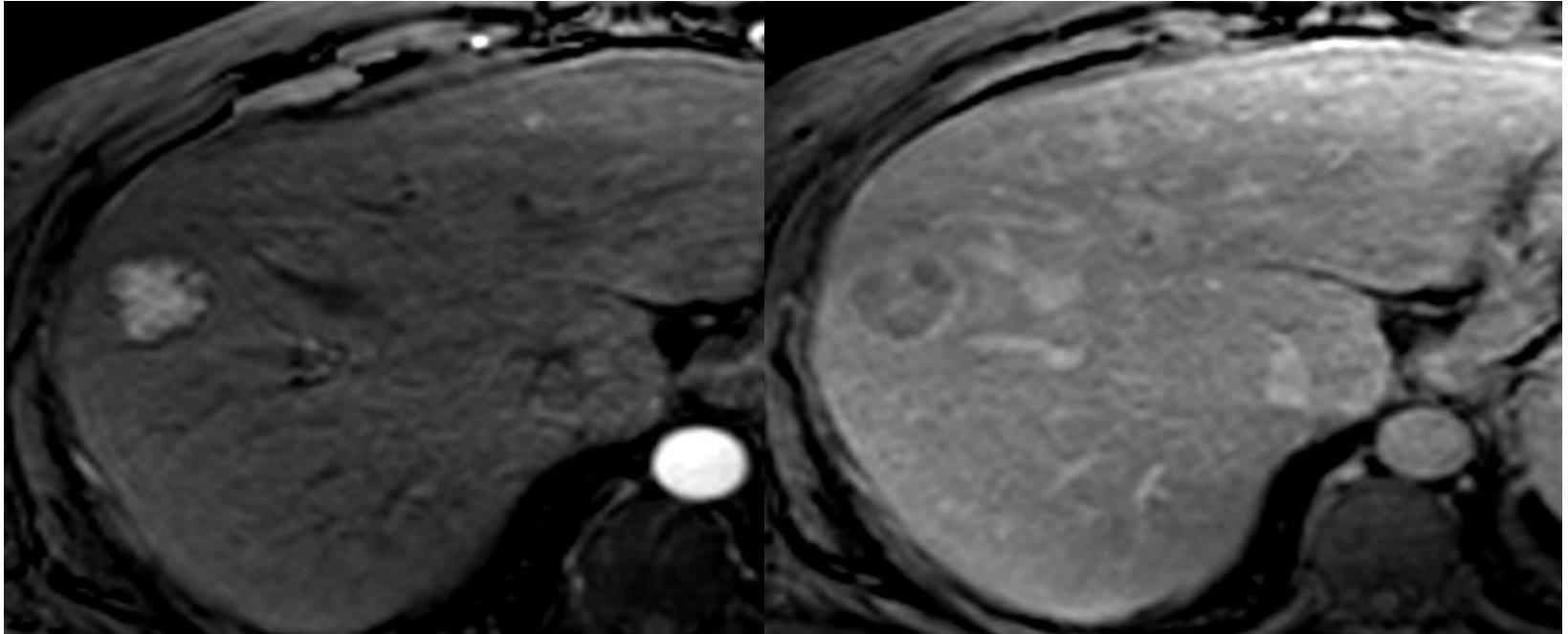
Colesterol	150 mg/dl
TG	109 mg/dl
Albúmina	3.2 g/dl
G. Globulina	2.0 g/dl
Ferritina	3.5 xVN
Ferremia	1.2 xVN
Saturación Transf.	45 %

Anti HAV IgG (+)
HBs Ag (-)
Anti HBc IgG/IgM (-)
Anti HBs (+)
HCV RNA ND

Alfa feto proteína: 63.121 ng/ml
CEA: 10 ng/ml
CA: 19-9 40 ng/ml

FAN/AMA/ASMA (-)

JB, sexo masculino, 62 años

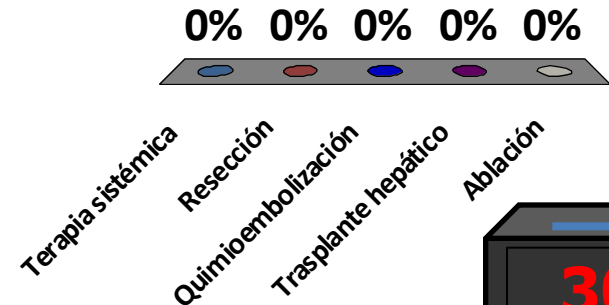




¿Cuál sería su conducta?

- A. Terapia sistémica**
- B. Resección**
- C. Quimioembolización**
- D. Trasplante hepático**
- E. Ablación**

Contador
de
contestaci
ones



Tratamiento (BCLC 2021)

