

CO-15: MANEJO QUIRÚRGICO DE LOS QUISTES HEPÁTICOS SIMPLES

AUTOR/ES: Jaime Ruiz-Tovar, Adolfo López-Buenadicha, Alberto Moreno, Javier Nuño

INSTITUCIÓN: Hospital Ramón y Cajal (Madrid)

INTRODUCCIÓN

Hasta el momento no existe consenso acerca del tratamiento óptimo de los quistes hepáticos simples sintomáticos o complicados.

MATERIAL Y MÉTODOS

Realizamos un estudio retrospectivo de todos los pacientes con diagnóstico de quiste hepático simple sometidos a tratamiento quirúrgico en el Hospital Ramón y Cajal de Madrid en el periodo comprendido entre 1998 y 2008.

RESULTADOS

Analizamos un total de 21 pacientes, 18 mujeres(85,7%) y 3 varones(14,3%) con una edad media de 64,2. El 47,6% de los pacientes estaban asintomáticos al diagnóstico, siendo éste incidental. Tres pacientes presentaban quiste hepático simple infectado. Un tercio de los pacientes presentaban dolor abdominal y uno refería palpase una masa abdominal. El tratamiento quirúrgico consistió en destechamiento del quiste y drenaje de su contenido en 18 pacientes(85,7%) y enucleación del quiste en 3(14,3%). Aparecieron complicaciones postoperatorias en 2 pacientes (9,6%). No hubo mortalidad. El diagnóstico histológico fue quiste hepático simple en 17 pacientes 80,9%) y cistoadenoma hepático en 4(19,1%). Recidivaron 8 casos(38,1%), los 4 diagnosticados de cistoadenoma hepático(100%) y 4 quistes hepáticos simples(23,5%); en todos ellos se había realizado destechamiento del quiste y drenaje.

CONCLUSIÓN

En algunos casos, los cistoadenomas muestran características ecográficas y radiológicas idénticas a los quistes hepáticos simples, lo que puede conllevar un acto quirúrgico inadecuado. Consideramos recomendable realizar una biopsia intraoperatoria de todo quiste hepático reseado, para confirmar que se trate de un quiste simple. El destechamiento amplio del quiste se asocia a una tasa de recidiva próxima al 30%, por lo que proponemos una enucleación del quiste como mejor tratamiento.