



V-247 - ANÁLISIS DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS Y DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO FINAL EN LOS PACIENTES INGRESADOS CON LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO HEPÁTICAS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M. Gómez Durán, V. Aragón Domínguez, M. Rodríguez Leal, M. Sánchez Rodríguez, C. Collado Pérez, P. González Fernández, A. Cáceres Gestoso, C. Palomar Muñoz

Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Analizar las características epidemiológicas así como métodos diagnósticos y diagnóstico final, de los pacientes del Hospital Universitario Puerta del Mar con diagnóstico al ingreso de lesiones ocupantes de espacio (LOEs) hepáticas, con el fin de revisar la incidencia de dicha patología, así como el origen de la misma, con el fin de protocolizar y optimizar el proceso diagnóstico de dichas lesiones.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo. La población analizada incluye aquellos pacientes hospitalizados en el Hospital Universitario Puerta del Mar, desde el 1 de enero 2011 hasta el 31 de mayo de 2016, con juicio clínico al ingreso de LOES hepáticas a estudio. Como parámetros a analizar hemos estudiado el método diagnóstico empleado, así como el diagnóstico etiológico final de dichas lesiones.

Resultados: Se analizaron 62 pacientes con diagnóstico al ingreso de LOES hepáticas a estudio. De ellos, el 56,5% fueron hombres ($n = 35$) frente a un 43,5% de mujeres ($n = 27$) con una edad media de 71 años (siendo el más joven de 39 años de edad, y el mayor de 91 años). De entre los pacientes analizados, en el 33,87% de los casos ($n = 21$) no se completó estudio etiológico por mala situación clínica al ingreso. Entre los pacientes en los que sí se continuó el estudio, el 30,64% ($n = 19$) se diagnosticaron mediante PAAF guiada por ecografía/TAC, y en el 69,36% ($n = 43$) el diagnóstico etiológico final se obtuvo mediante otros procesos. Respecto al total de pacientes con LOEs hepáticas analizados, el 9,68% ($n = 6$) fueron diagnosticados de carcinoma hepatocelular, el 4,84% ($n = 3$) de absceso hepático, y el 3,23% ($n = 2$) de angioma. No obstante, en el 48,38% ($n = 30$), el diagnóstico final fue el de metástasis hepáticas. De entre ellas, el tumor primario más frecuente fue el de origen gastrointestinal, diagnosticado en un 29,03% ($n = 18$); seguido del cáncer de páncreas en un 8,06% ($n = 5$); el pulmonar en un 6,45% ($n = 4$); y las metástasis hepáticas de otro origen un 4,84% ($n = 3$).

Conclusiones: La detección de lesiones hepáticas resulta cada vez más frecuente en nuestra práctica clínica habitual. Suele tratarse de pacientes asintomáticos y sin patología hepática de base, lo que supone un gran reto diagnóstico y terapéutico. Analizando los pacientes con LOEs hepáticas que han ingresado durante los últimos 5 años en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario

Puerta del Mar, la incidencia de ellas es discretamente mayor en varones frente a mujeres. A su vez, la naturaleza más frecuente de dichas lesiones es la metastásica, probablemente como consecuencia de la circulación portal. Así entre un 60%-80% el de los pacientes con antecedentes de carcinoma colorrectal, carcinoma de páncreas, cáncer de mama y otros tipos tumorales como los neuroendocrinos desarrollan metástasis hepáticas en su evolución. Así mismo, en determinados grupos poblacionales como los pacientes jóvenes con antecedentes de abuso de tóxicos como alcohol o drogas por vía parenteral, no debemos obviar la posibilidad del carcinoma hepatocelular, aunque su incidencia resultó significativamente menor entre nuestros pacientes. Por otra parte, el origen no oncológico de las lesiones fue el de menor incidencia entre nuestros pacientes.