

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

HEPATOBLASTOMA EN NIÑOS A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: Anaya Domínguez M.A,\* Castellón J,\*\* Guzmán E.\*, Salazar M.\*\*

\*Cirujano Pediatra Hospital del Niño Manuel A.Villarroel, Cochabamba, Bolivia \*\* Cirujano Pediatra H.E.G.C.\*\*\*, Residente Pediatría.

Hospital del Niño Manuel A.Villarroel  
Cochabamba, Bolivia

**Introducción:** El Hepatoblastoma es el tumor hepático más común en niños, si bien es una enfermedad muy rara, representando el 4% de todos los cánceres infantiles. Habitualmente se diagnostica en los primeros dos años de vida como una masa hepática con pocos síntomas. Es de crecimiento rápido y alta capacidad de producir metástasis. El diagnóstico se realiza con imágenes (TAC, resonancia magnética) más la presencia de niveles elevados de alfa-fetoproteína. La resección quirúrgica completa coadyuvada por la quimioterapia se asocia con hasta un 100% de sobrevida.

**Caso:** Niña de 2 años con cuadro clínico de 1 mes de evolución que se caracteriza por distensión abdominal progresiva y dolor abdominal difuso. Paciente en regular estado general, palidez cutánea mucosa. Peso: 8, 7 Kg. Signos marcados de desnutrición, Distensión abdominal, no doloroso a la palpación RHA + masa palpable que se extiende desde hipocondrio y flanco derechos, epigastrio a mesogastrio de más o menos 15 x 15 cm, perímetro abdominal de 55cm. Ecografía reporta: Hígado de 13 cm contornos irregulares, lóbulo hepático derecho segmentos V, VI, VII, VIII e imágenes hipoecogénicas, nodulares de 6, 5 x 5, 3 cm. Biopsia hepática: Hepatoblastoma con áreas de necrosis. Recibe quimioterapia en tres ciclos de dos fases cada uno con Doxorubicina y Cisplatino. Tercer ciclo de QMT con: Carboplatino, Doxorubicina, Cisplatino Ecografía postquimioterapia: Hígado en segmentos VII y VIII masa heterogénea con zonas híper e hipoecogénicas que mide 5, 8 x 4, 5 cm. Compatible con Hepatoblastoma, TAC de abdomen informa: hepatomegalia a expensas de lóbulo izquierdo, lóbulo derecho heterogéneo, con imagen ovalada mal delimitada, áreas hipo e hiperdensas en su interior en relación a remanente tumoral Se realiza tumorectomía. Patología: tejido hepático que mide 10x6 x4, 5 cm. Con un peso de 95 gr., al corte se identifica una formación nodular bien delimitada de color café clara con áreas blanca amarillentas multilobulada con zonas de necrosis. La lesión está bien delimitada rodeada por tejido hepático de aspecto normal, Evolución favorable. Pruebas hepáticas y marcadores tumorales dentro parámetros.