

# Hígado

## Patología Hepática No-Tumoral y Tumoral

### Paso práctico

Curso Pregrado, 4to año

Dr. Gonzalo Carrasco-Avino

Patología Hepática, Gastrointestinal y Ginecológica

Hospital Clínico Universidad de Chile

# CASOS CLÍNICOS

# Caso 1

- Hombre de 45 años
- Exámenes de rutina revelan elevación de transaminasas
- Estudios adicionales: Anticuerpos HCV (+)
- Historia de uso de drogas ilícitas hace 25 años.
- Se realiza biopsia hepática.

# Caso 1

- Cuál es el diagnóstico de este paciente?



# Caso 1

- Cuál es el diagnóstico de este paciente?

## **Hepatitis crónica C**

- Cuál es la indicación de la biopsia hepática?

# Caso 1

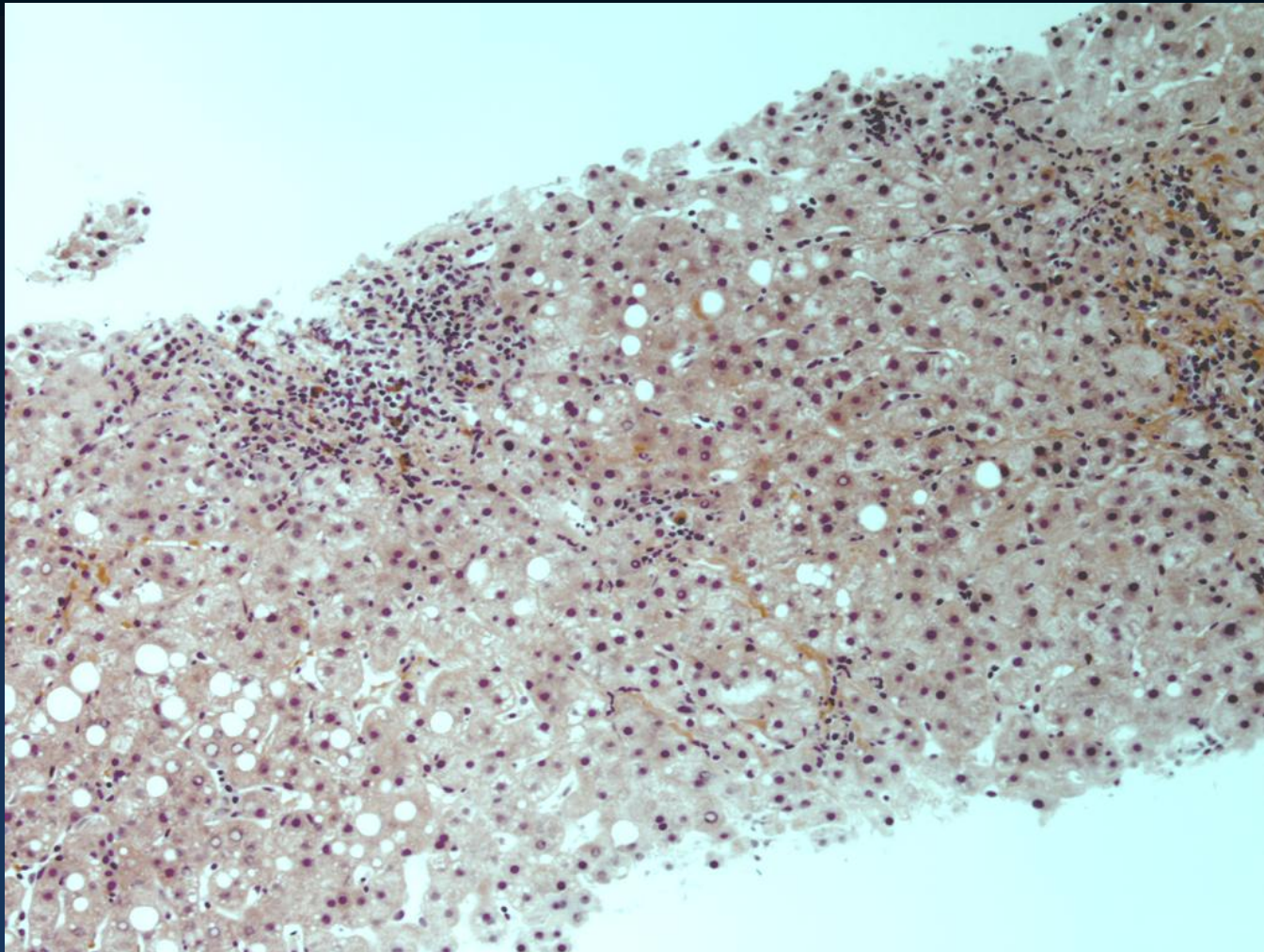
- Cuál es el diagnóstico de este paciente?

## Hepatitis crónica C

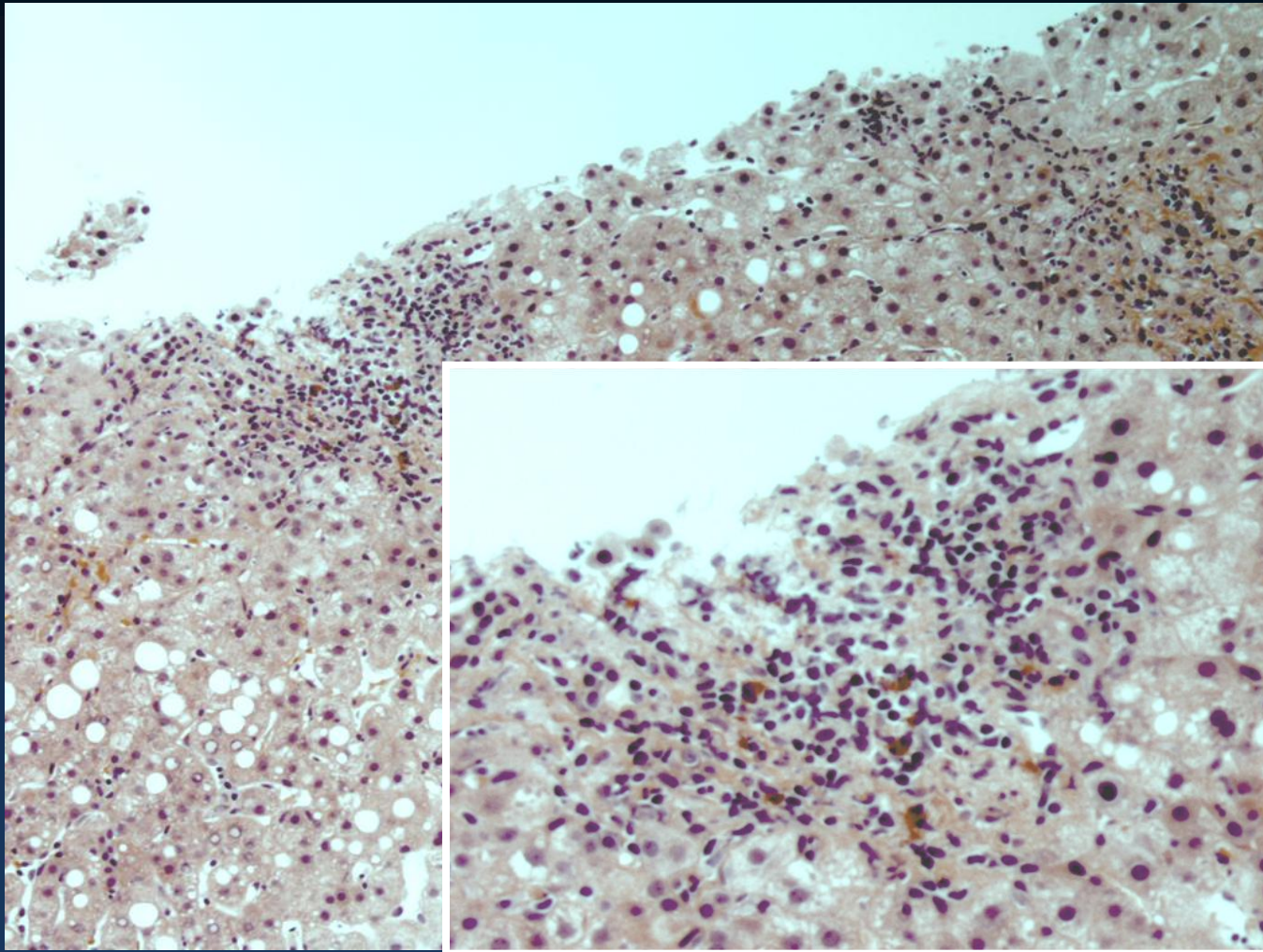
- Cuál es la indicación de la biopsia hepática?

**Evaluar el grado de actividad (grado) y fibrosis (estadiaje) de la enfermedad.**

# Caso 1



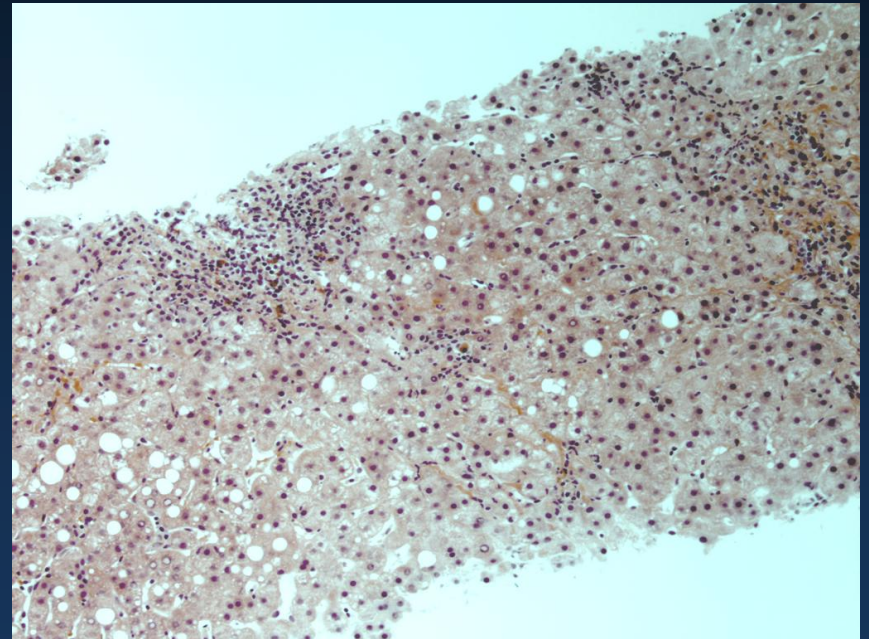
# Caso 1





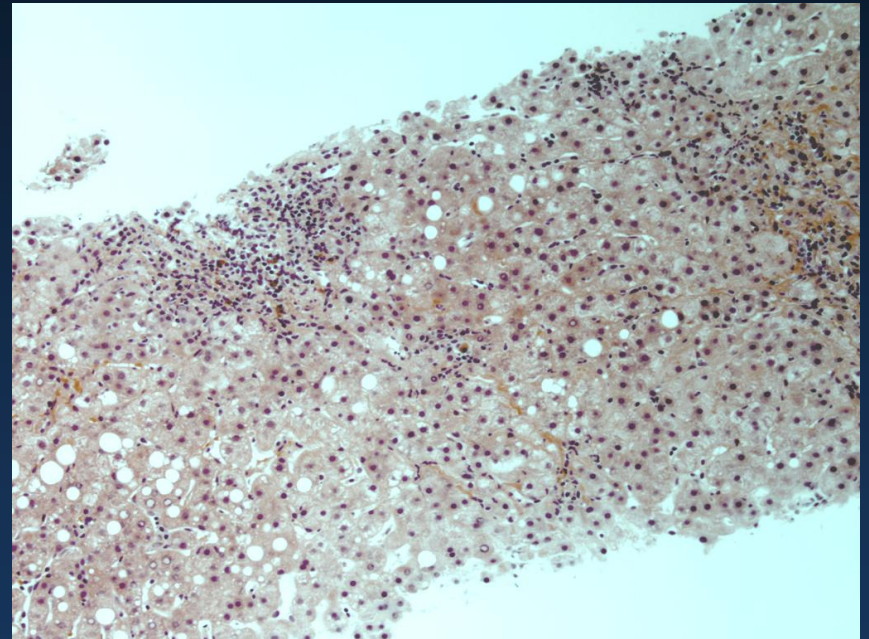
# Caso 1

- Qué lesiones elementales ven?



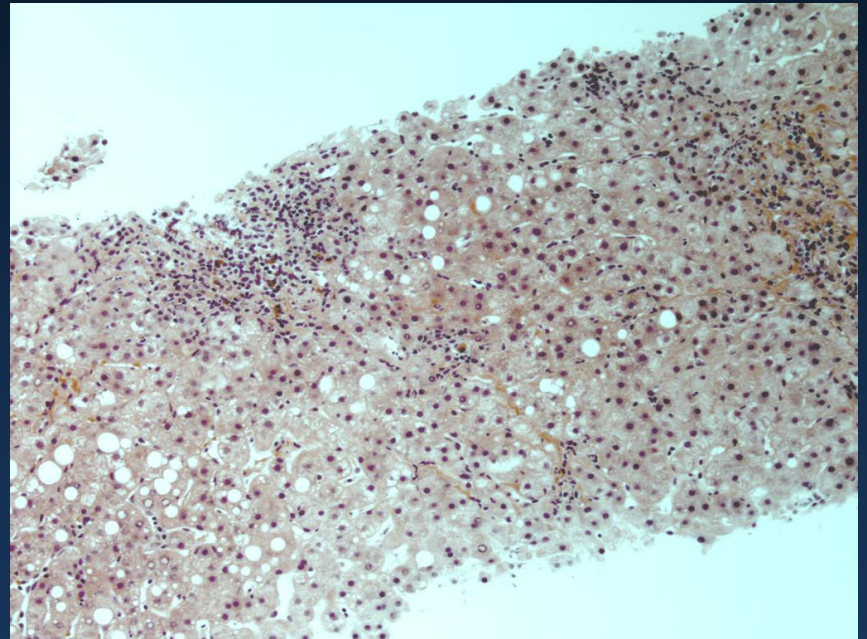
# Caso 1

- Qué lesiones elementales ven?
  - **Inflamación portal**
  - **Hepatitis de interfase**
  - **Esteatosis**



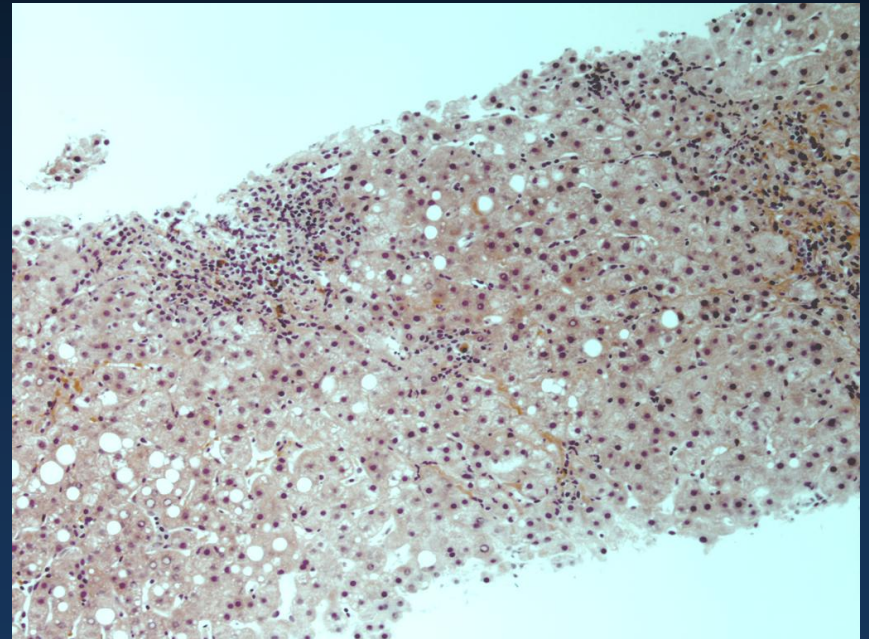
# Caso 1

- Qué lesiones elementales ven?
  - **Inflamación portal**
  - **Hepatitis de interfase**
  - **Esteatosis**
- **Grado?**



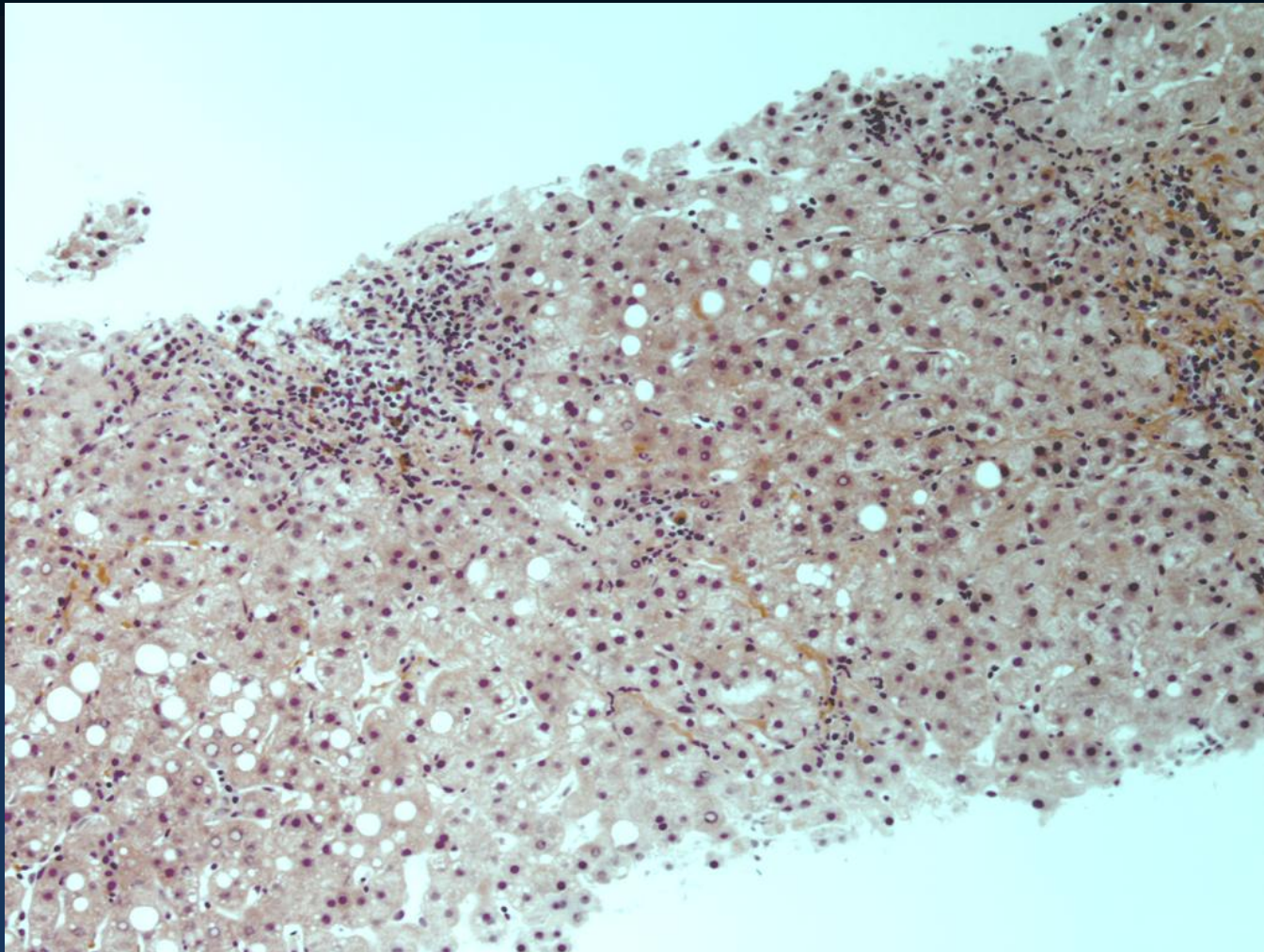
# Caso 1

- Qué lesiones elementales ven?
  - **Inflamación portal**
  - **Hepatitis de interfase**
  - **Esteatosis**
- Grado?
  - **Moderado**

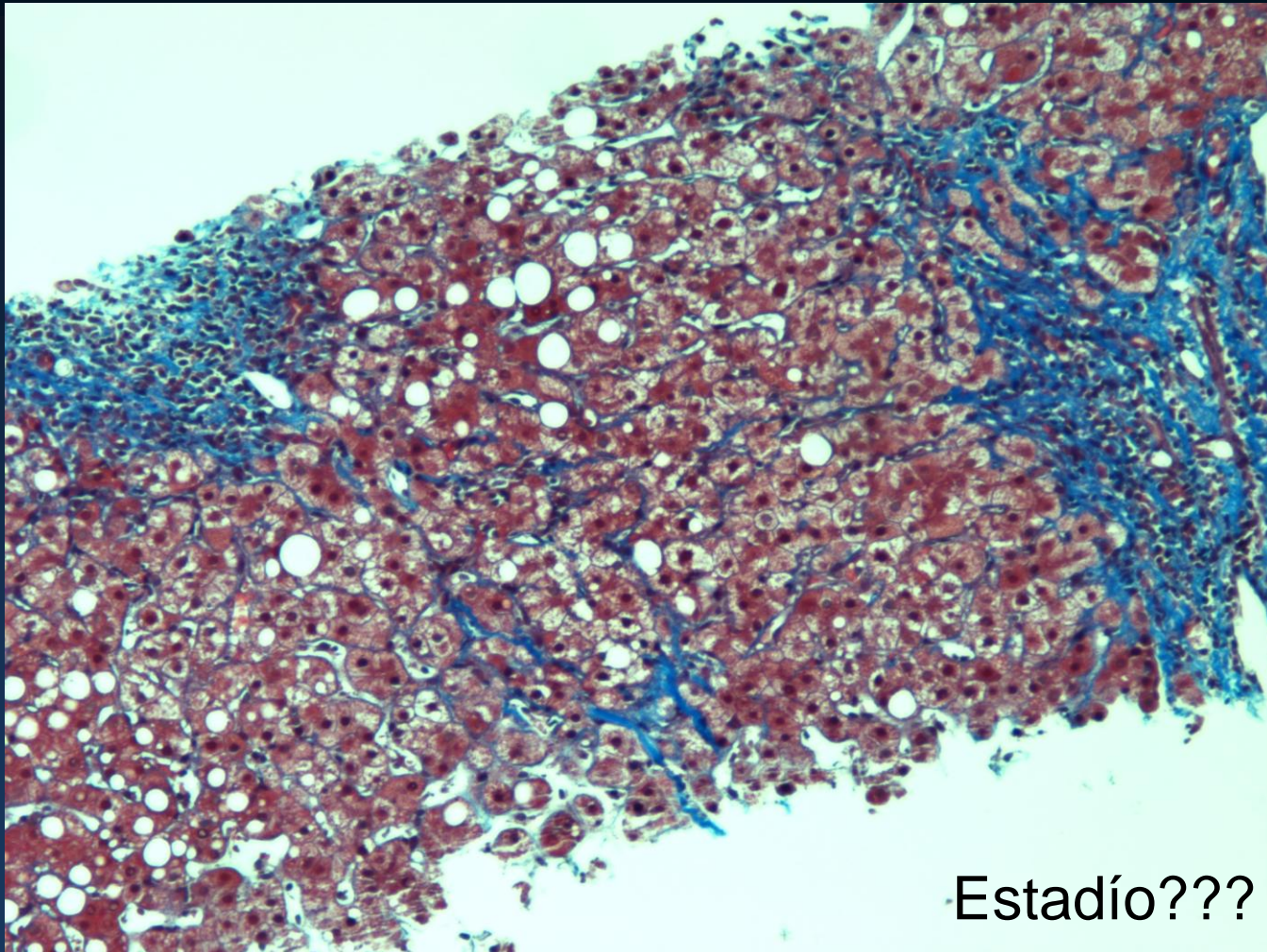




# Caso 1



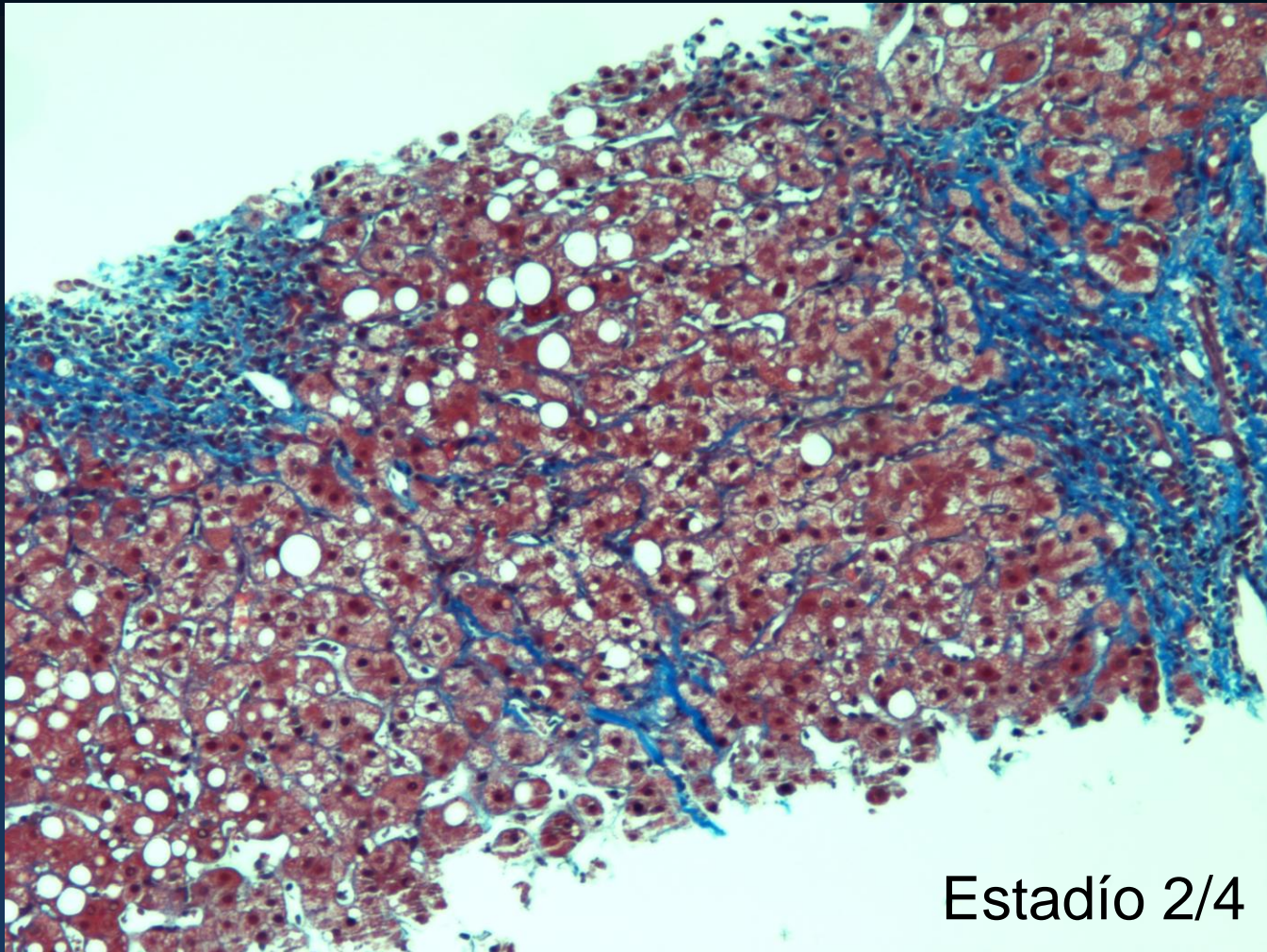
# Caso 1



Estadío???

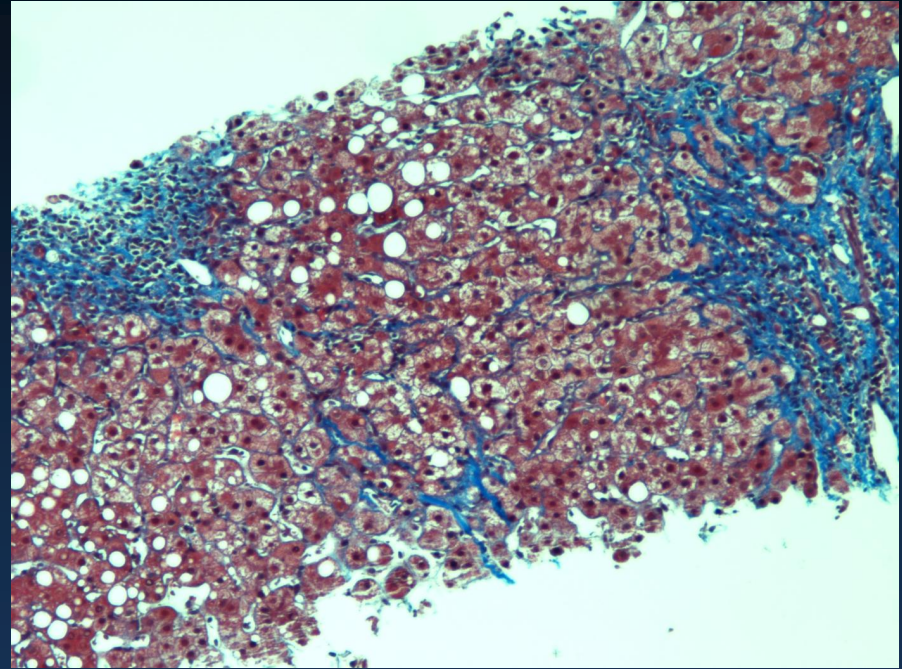
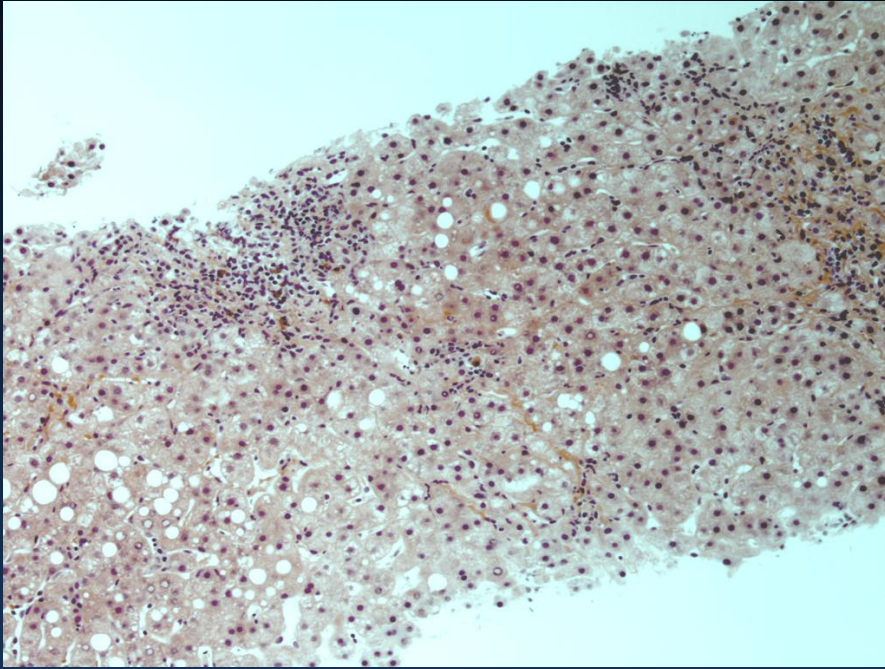


# Caso 1



Estadío 2/4

# Caso 1



**Hepatitis crónica C, con moderada actividad inflamatoria y fibrosis periportal (Estadío 2/4).**

# Caso 1

- El paciente es inconsistente con el tratamiento y no asiste a controles con hepatólogo.
- Años después regresa por episodio de hematemesis.
- EDA muestra várices esofágicas grado III.
- Paciente refiere también varios episodios de melena el último año.



# Caso 1

- Qué piensan? cuál es la causa de las vórices esofágicas?

# Caso 1

- Qué piensan? cuál es la causa de las vórices esofágicas?

**Hipertensión portal secundaria a cirrosis hepática por HCV**

# Caso 1

- Qué piensan? cuál es la causa de las vórices esofágicas?

**Hipertensión portal secundaria a cirrosis hepática por HCV**

- Cuál es la mejor alternativa de tratamiento para este paciente?



# Caso 1

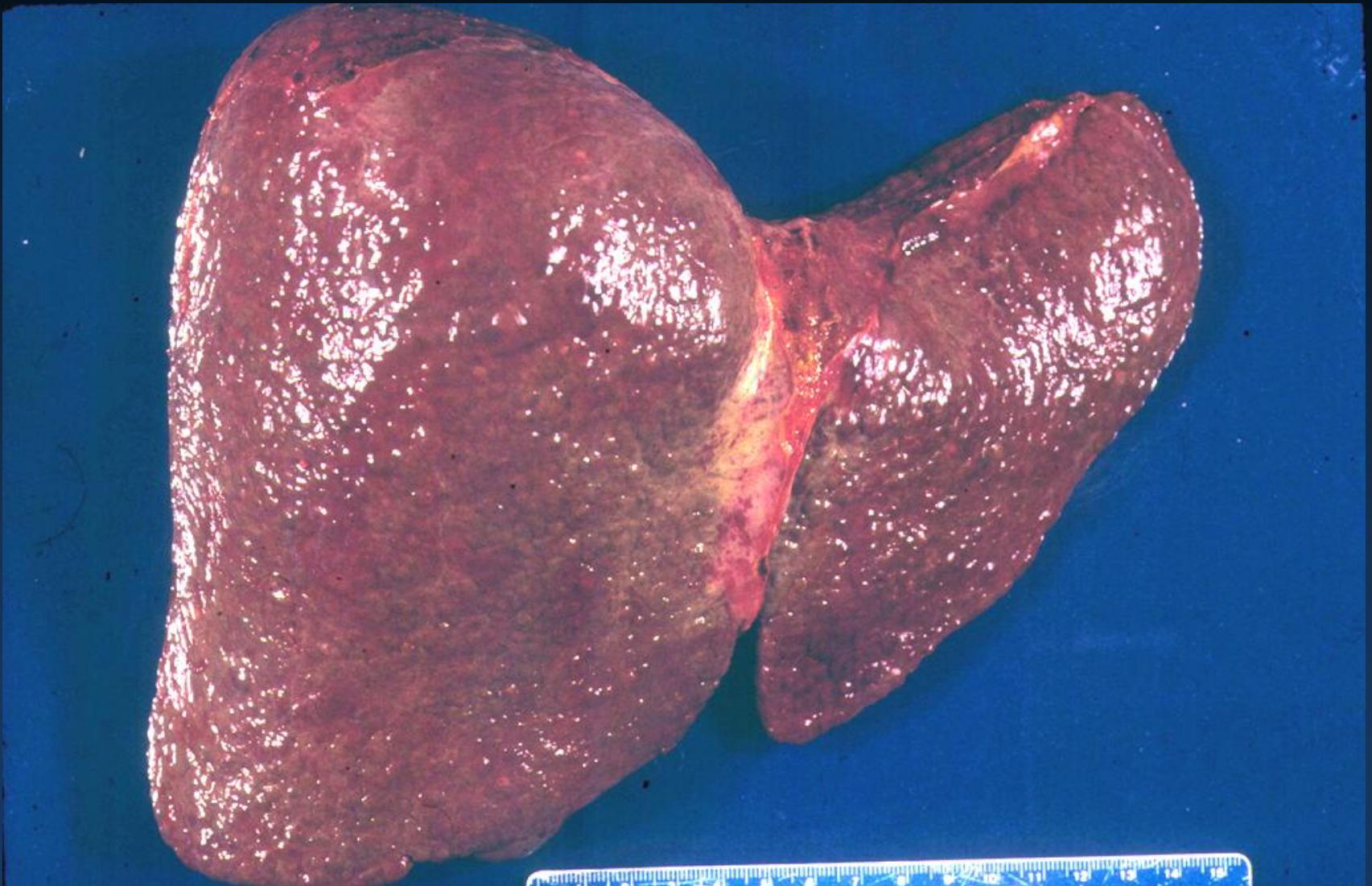
- Qué piensan? cuál es la causa de las vórices esofágicas?

**Hipertensión portal secundaria a cirrosis hepática por HCV**

- Cuál es la mejor alternativa de tratamiento para este paciente?

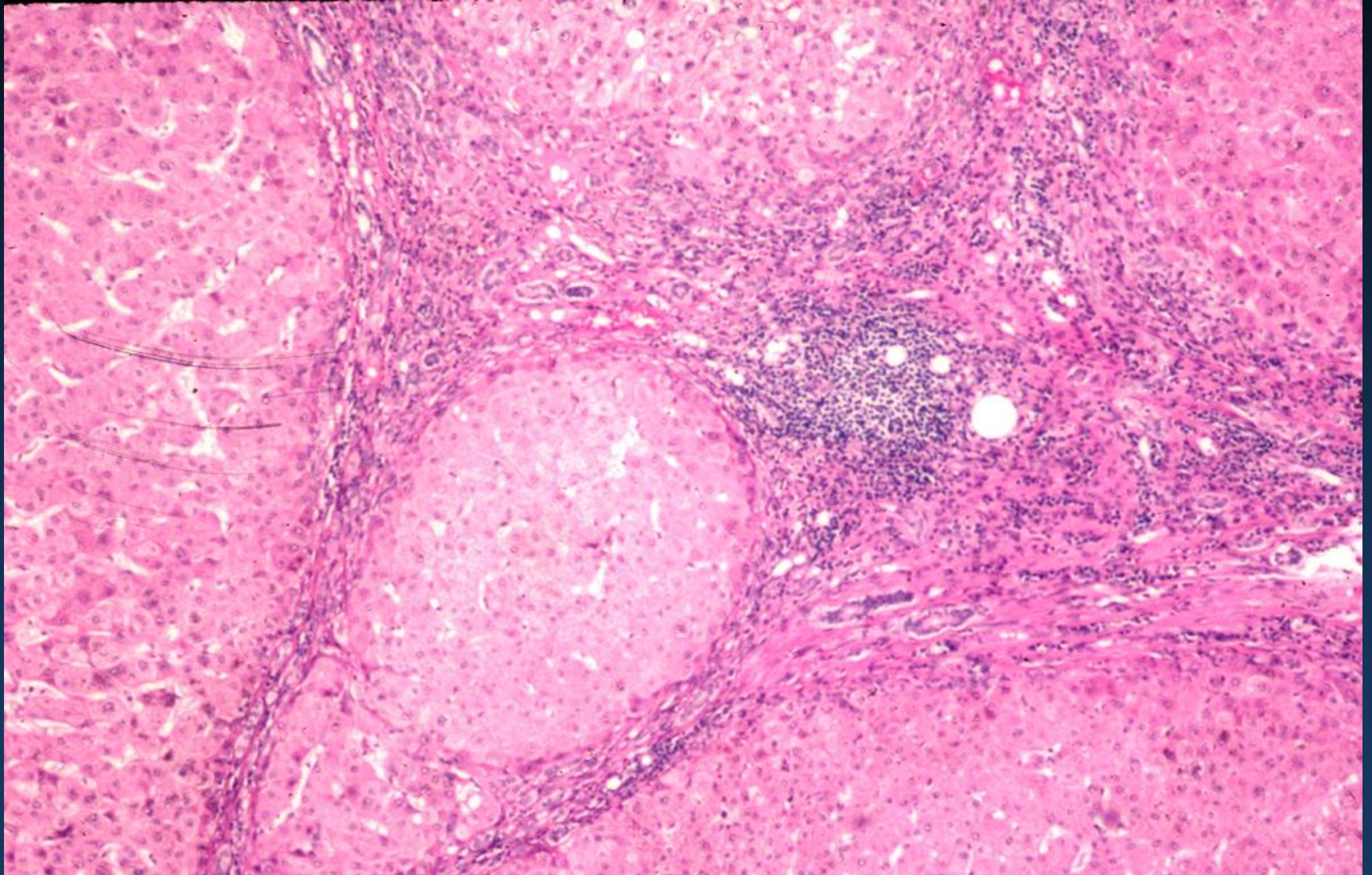
**Transplante hepático.**

# Caso 1





# Caso 1



## Caso 2

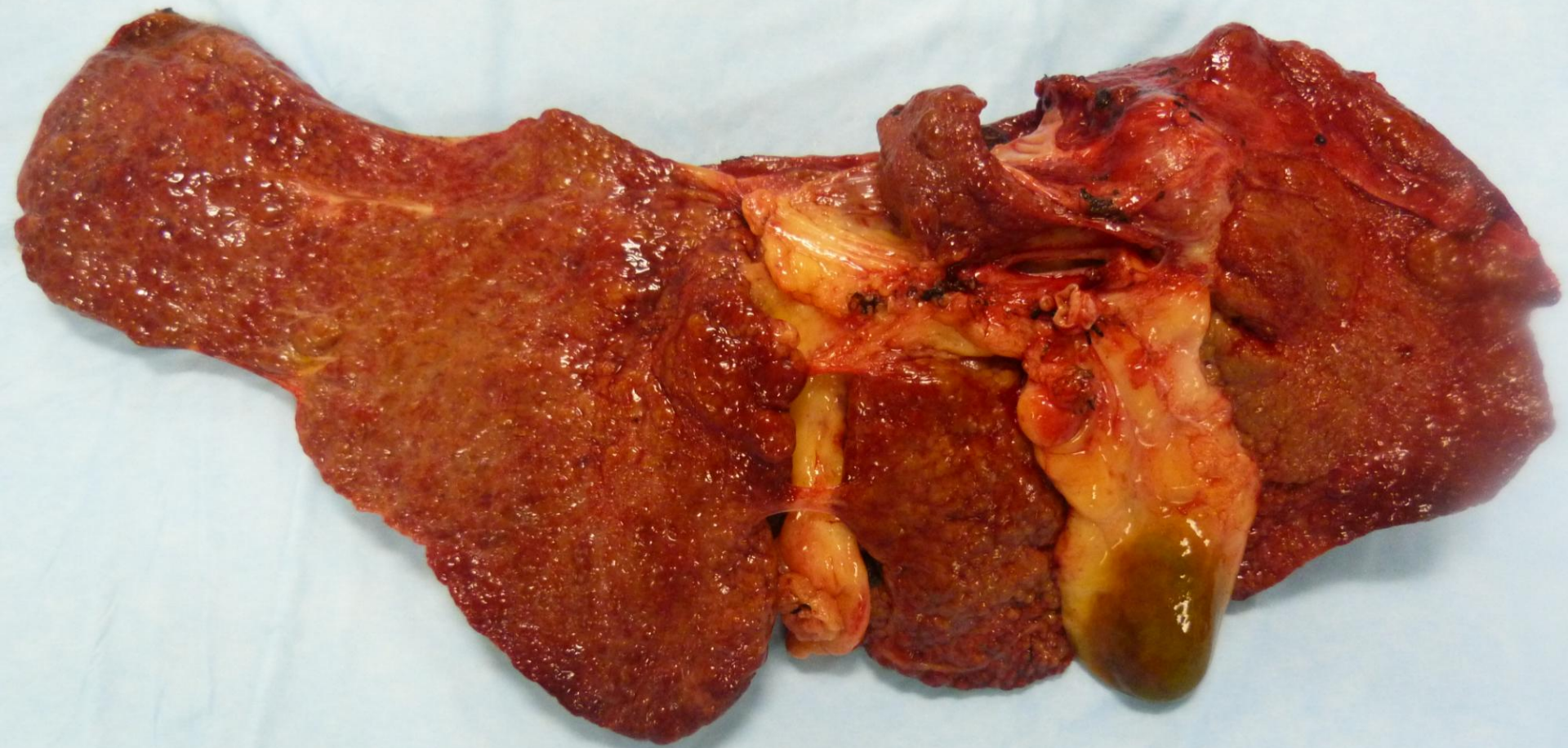
- Hombre 57 años con hallazgo incidental de tumor hepático compatible con HCC de 4,9 cm en el segmento 8 y signos de daño hepático crónico.
- Se realiza quimio-embolización transarterial (TACE) del tumor.
- Paciente se transplanta.





cm | 1 2 3 4 5  
SPECIMEN MS-12-72135 DATE 08.09.12





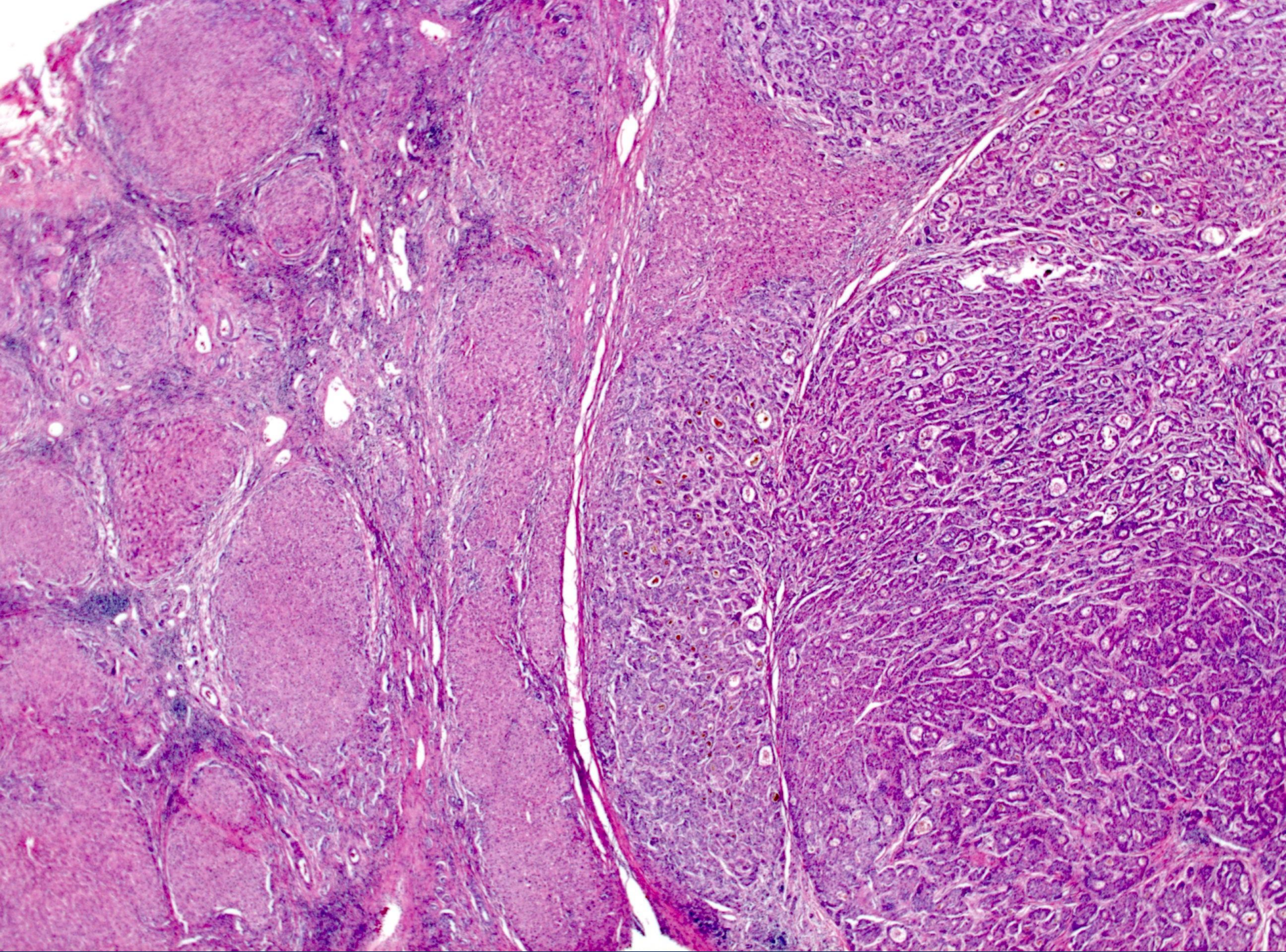
cm  
SPECIMEN 115-12-72135 DATE 08.09.12



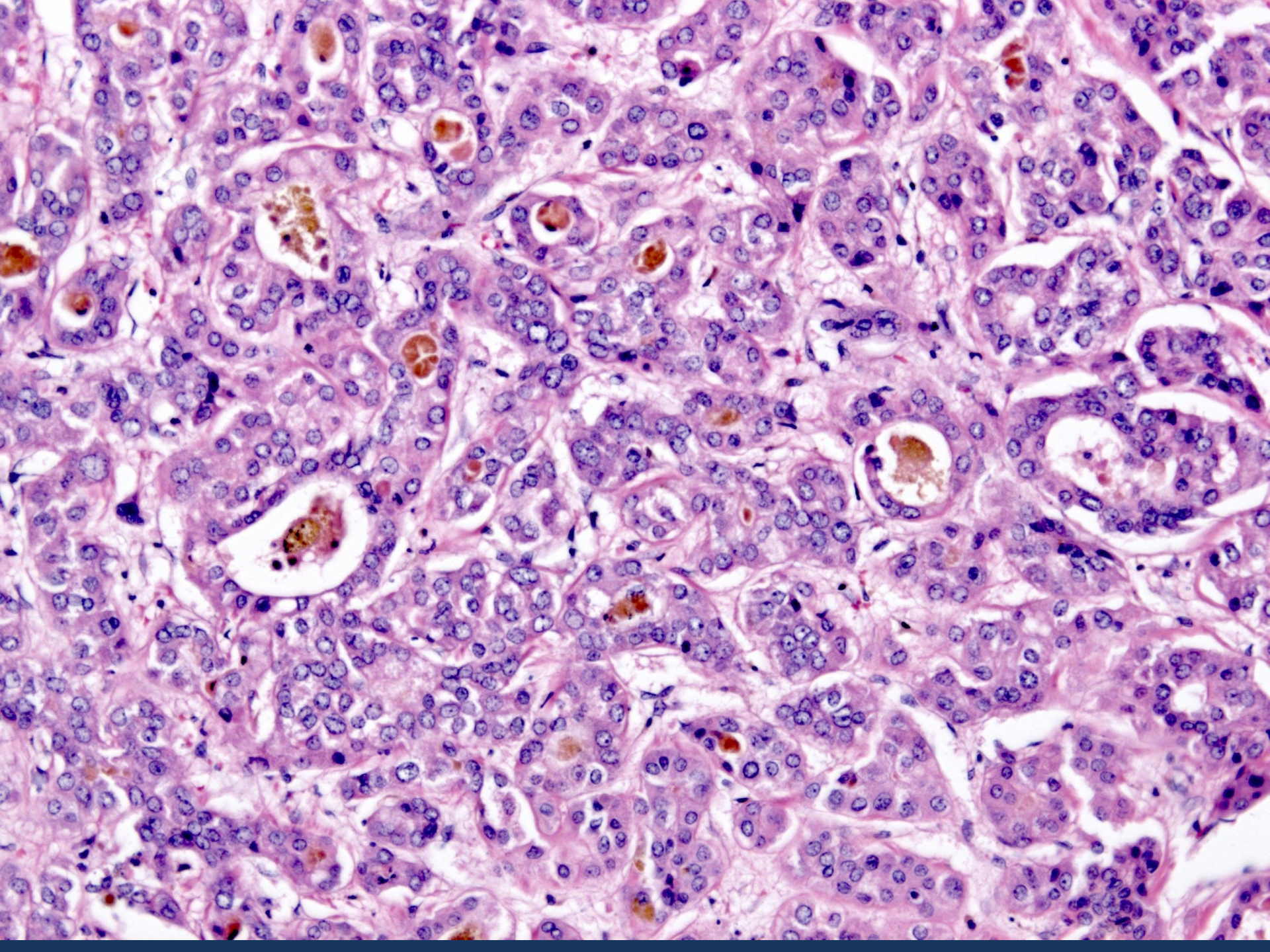


cm 1 2 3 4 5  
SPECIMEN MS-12-72135 DATE 08.09.12











# Caso 2

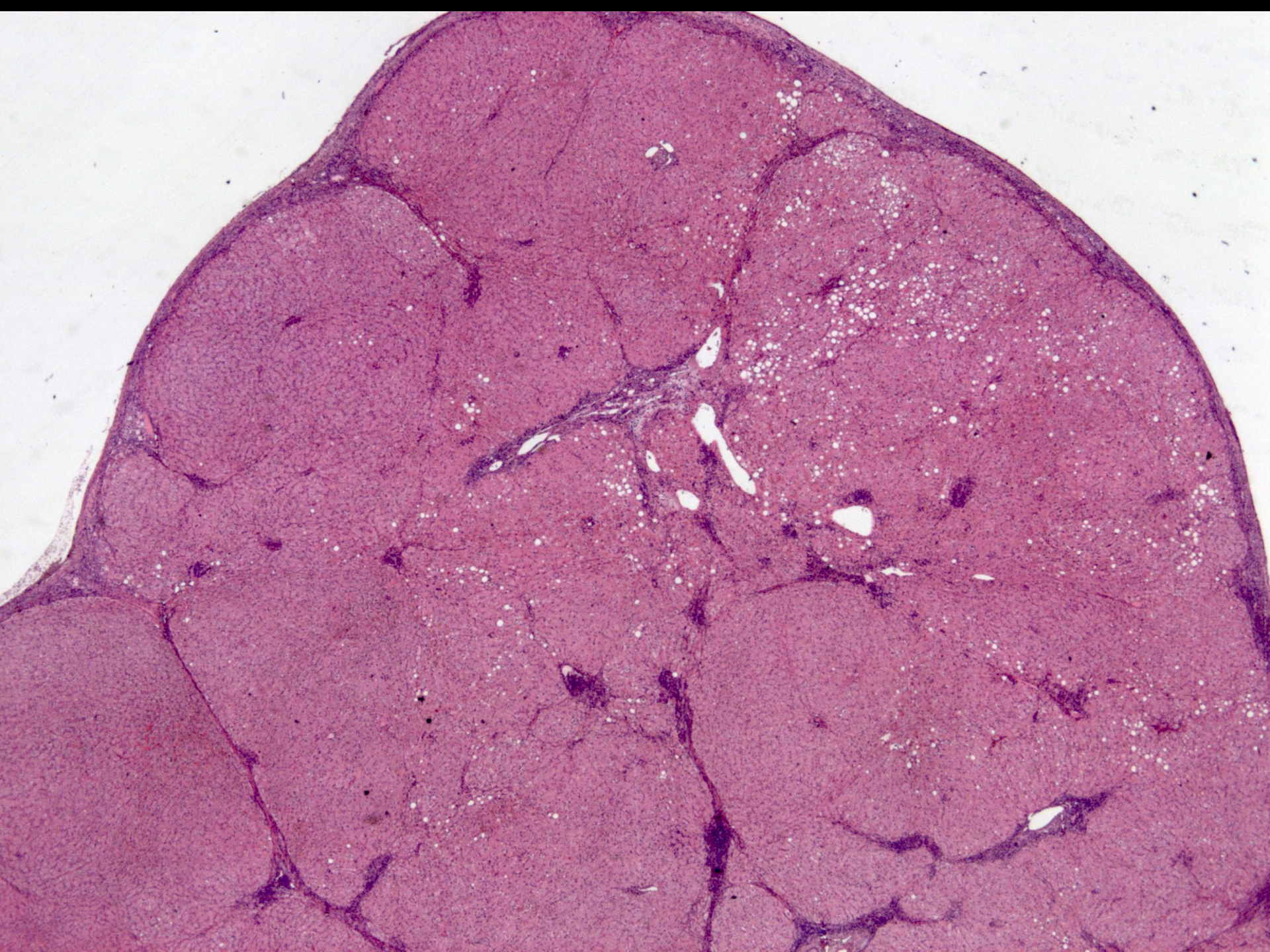
- Diagnóstico:

**Carcinoma hepatocelular moderadamente diferenciado 4,9 cm, 80% necrótico (antecedente de TACE).**

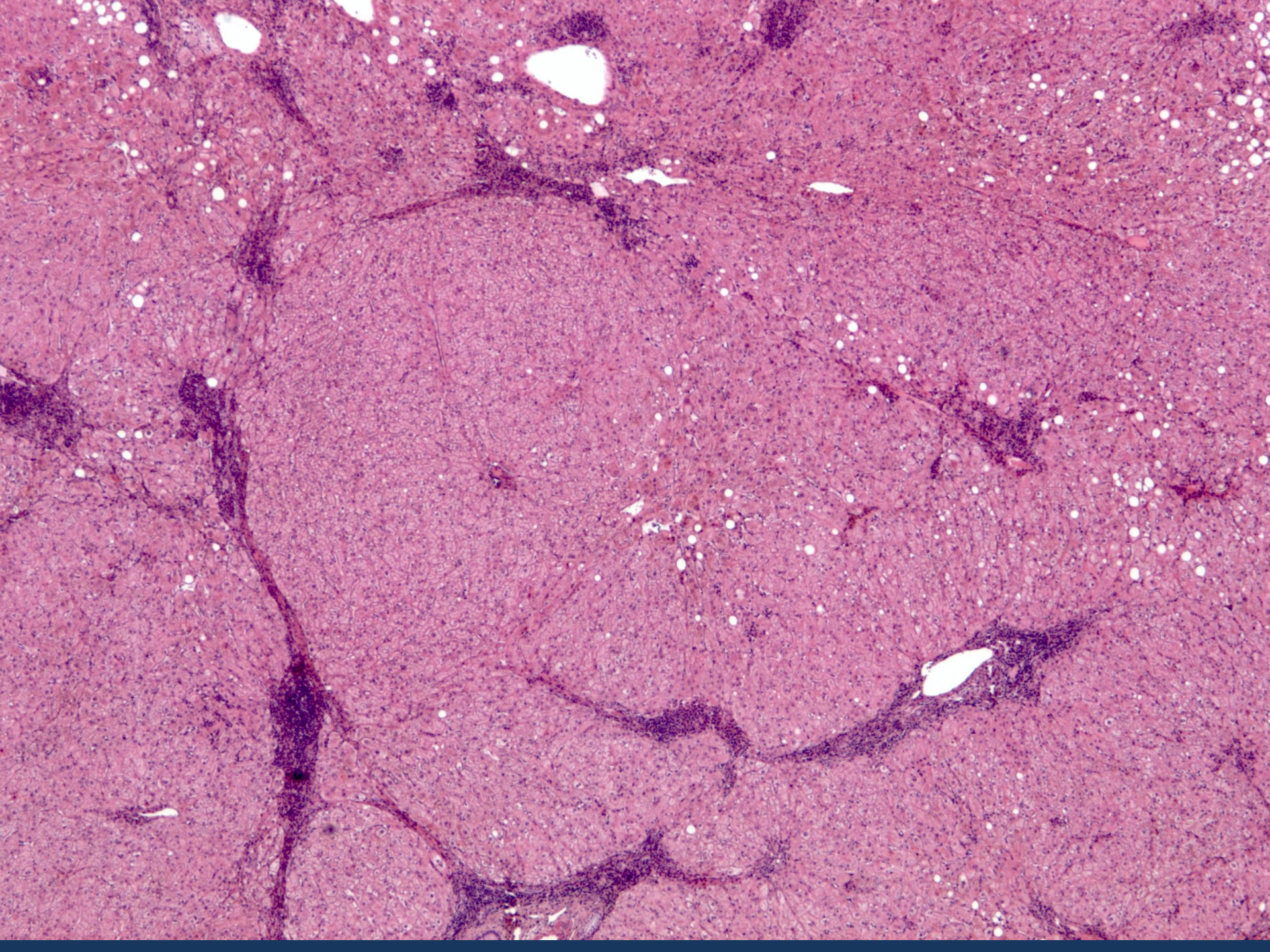
## Caso 3

- Hombre de 45 años de nacionalidad china con elevación de transaminasas e IMC = 37.
- Estudio revela antígeno de superficie de Virus hepatitis B (HBsAg) positivo.
- Ingresó por cuadro de colecistitis aguda concomitante.
- Se realiza biopsia hepática incisional.

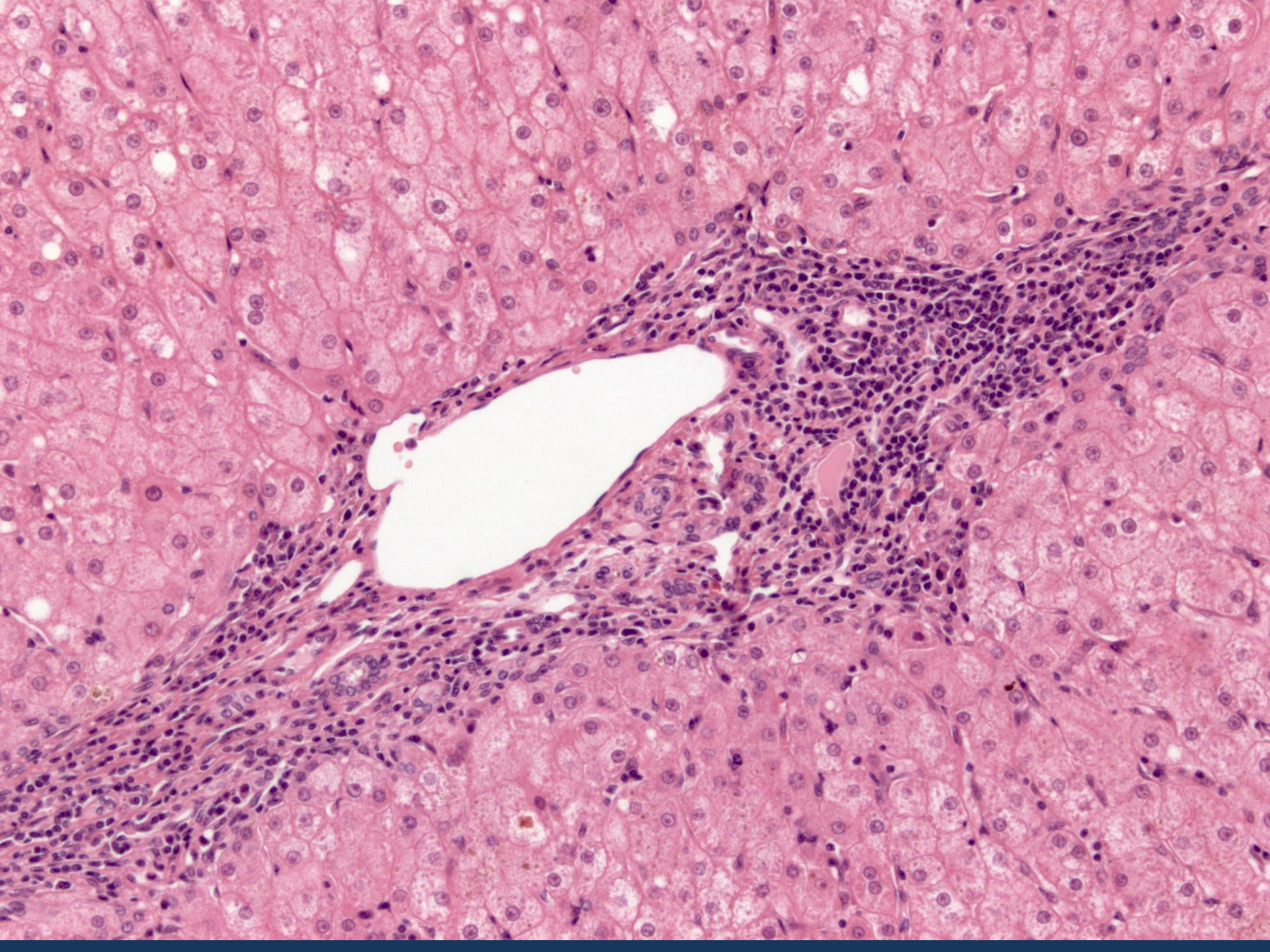




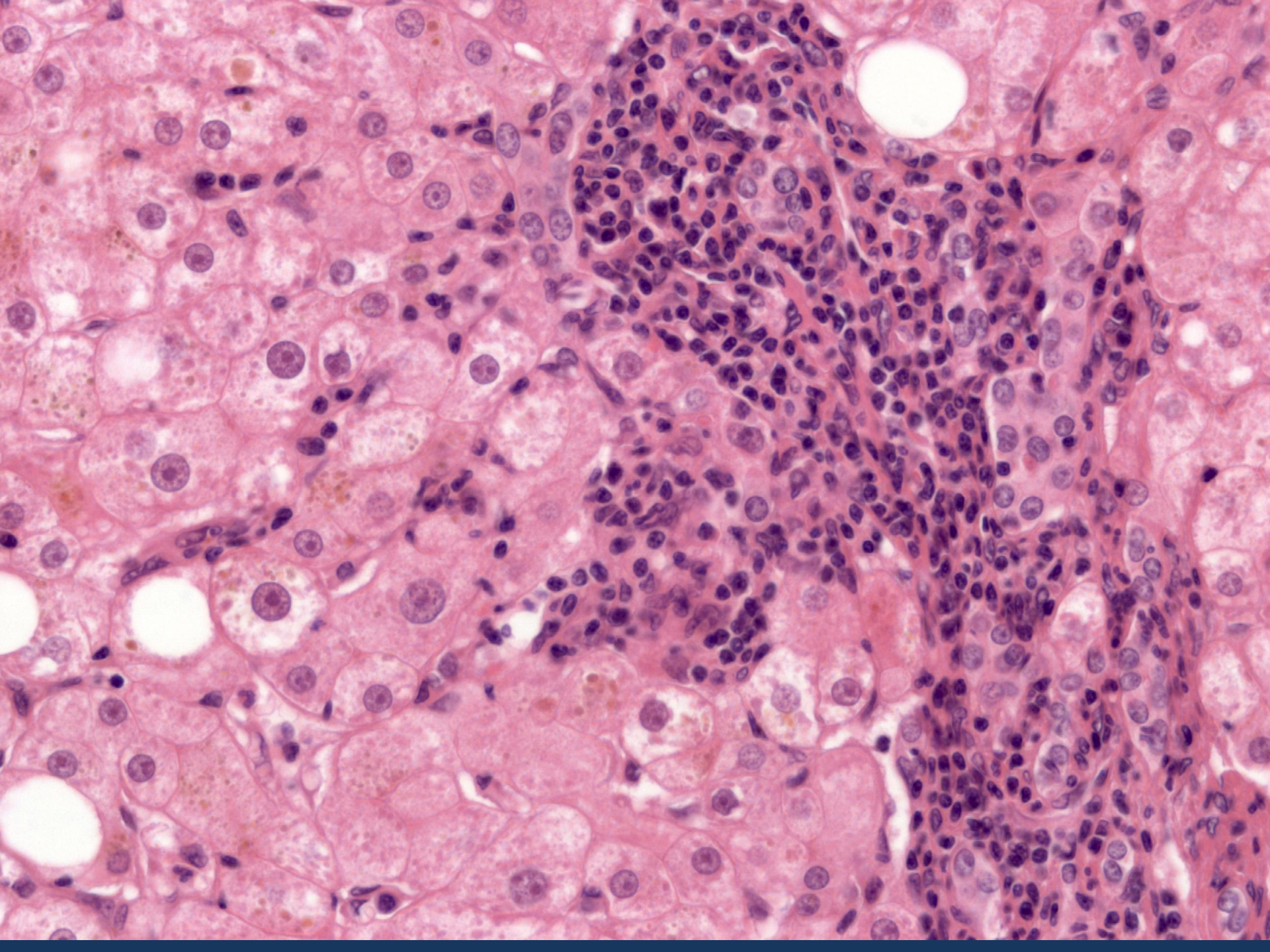




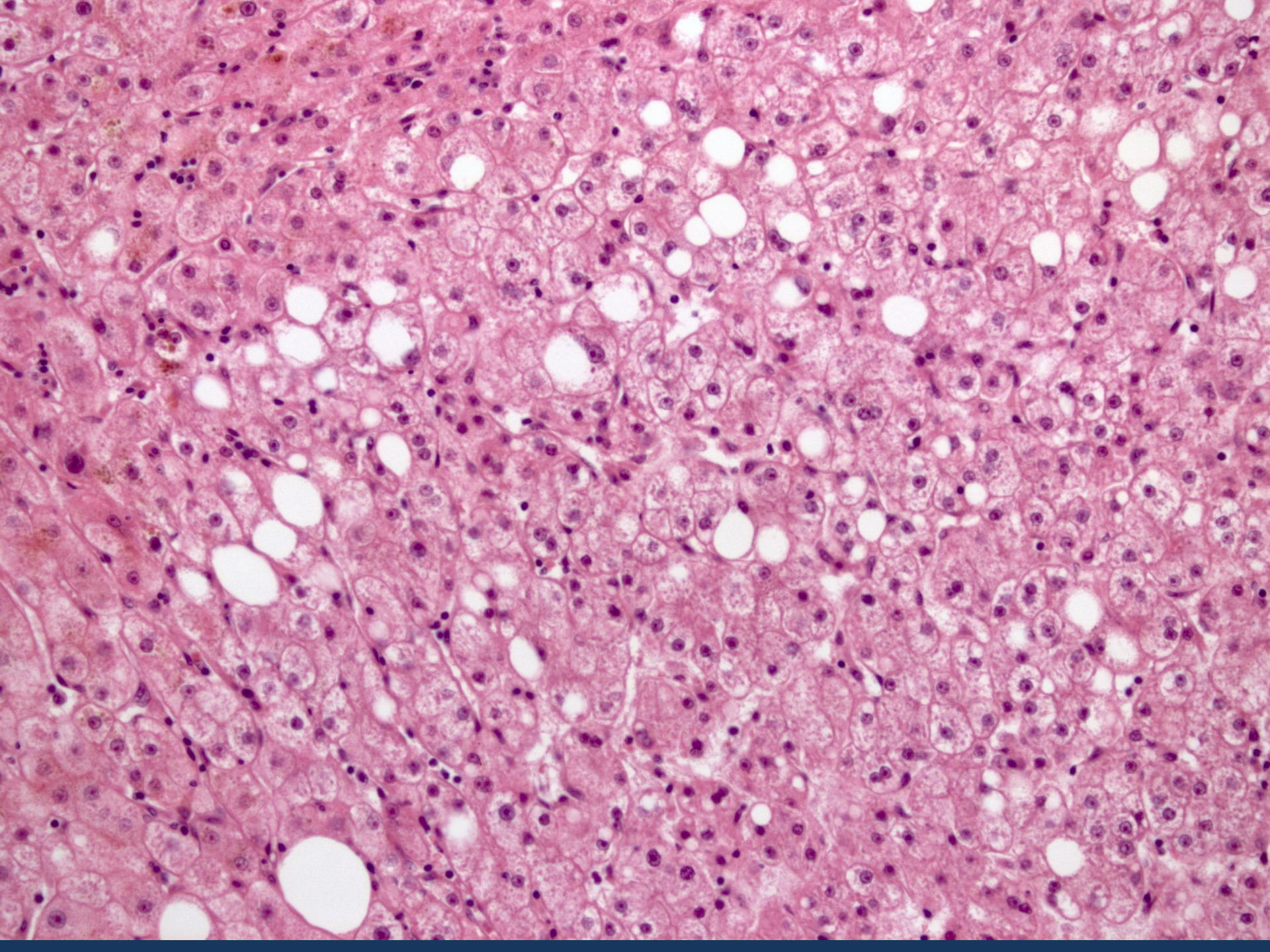




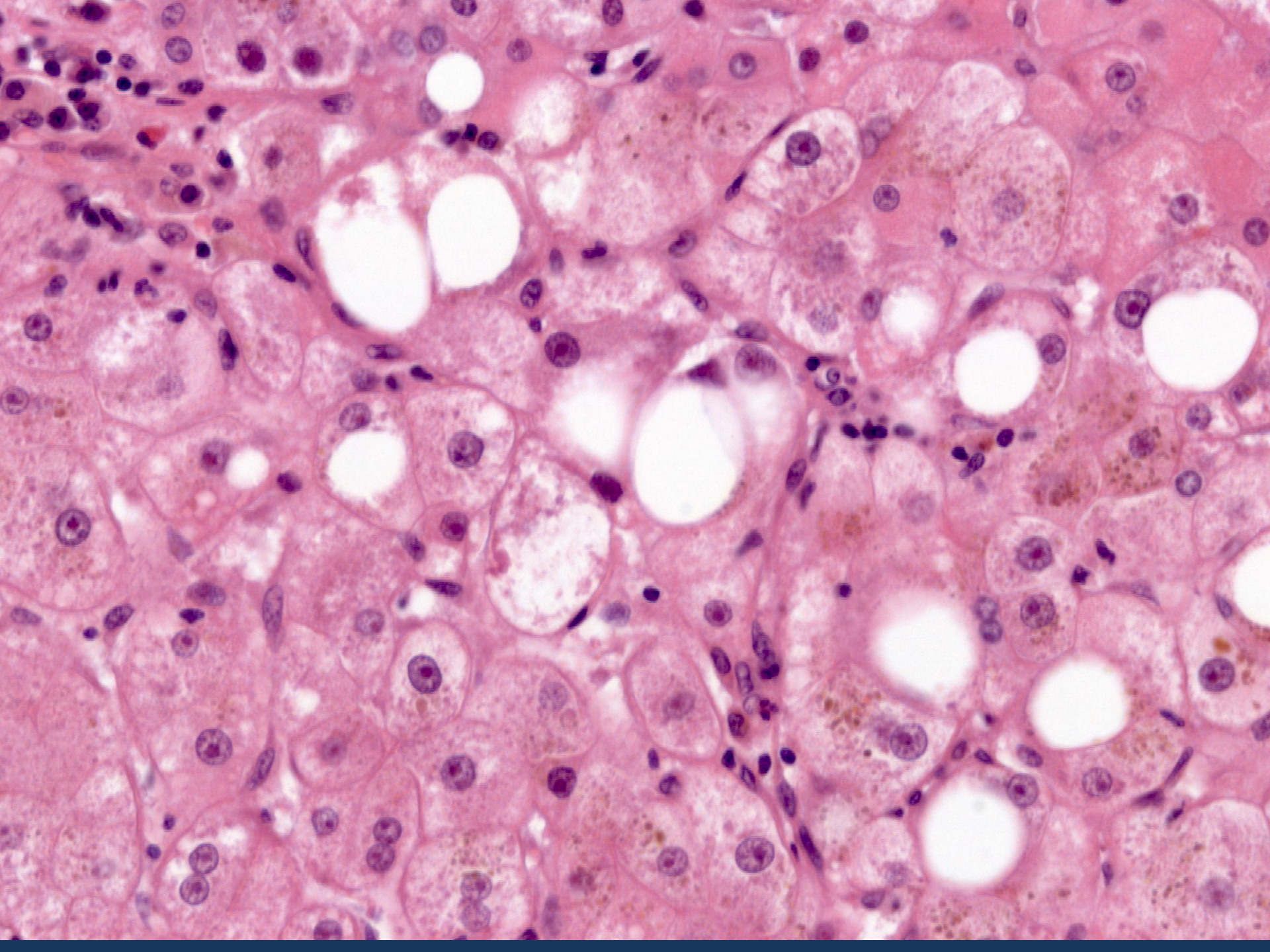




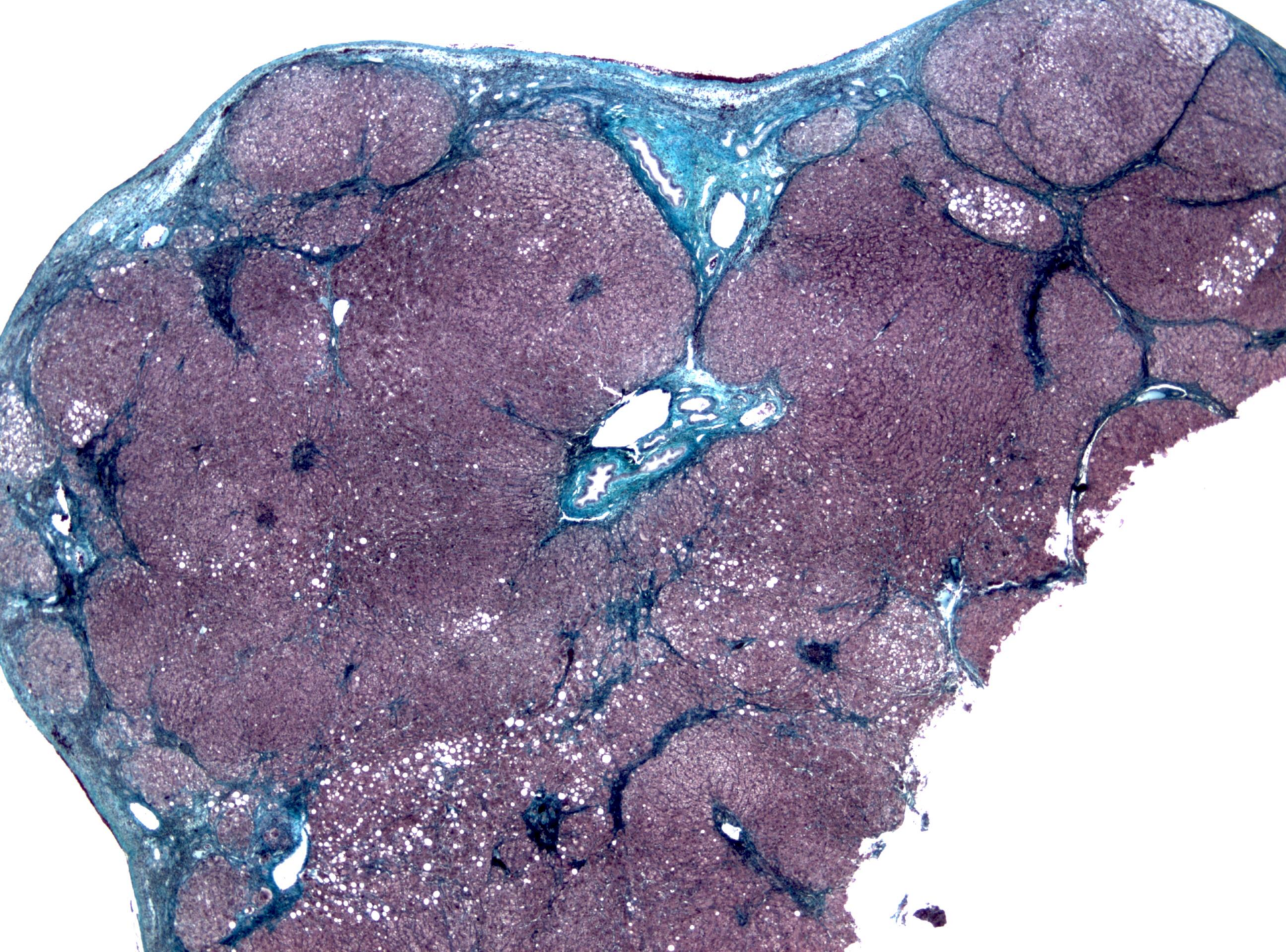




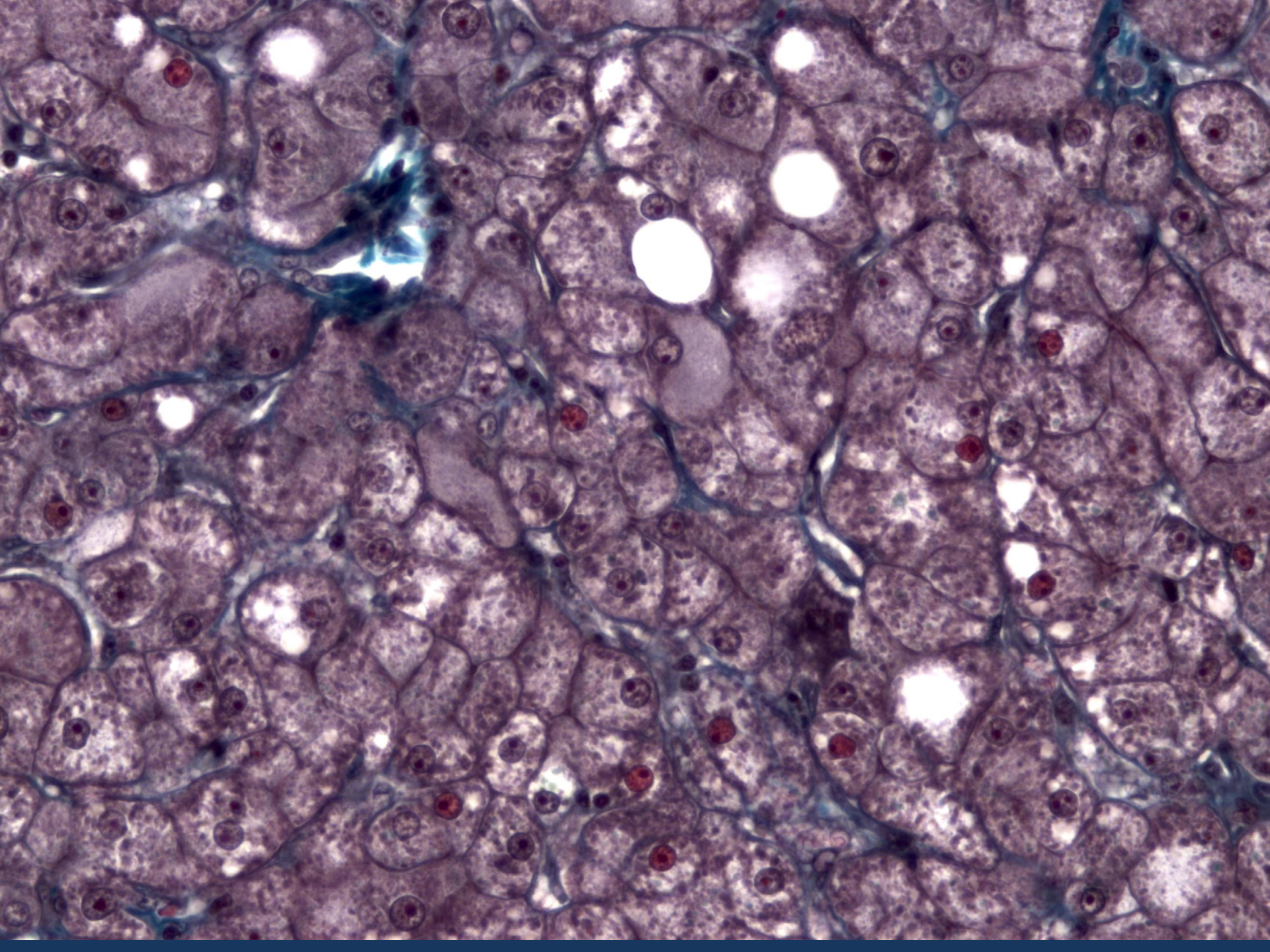




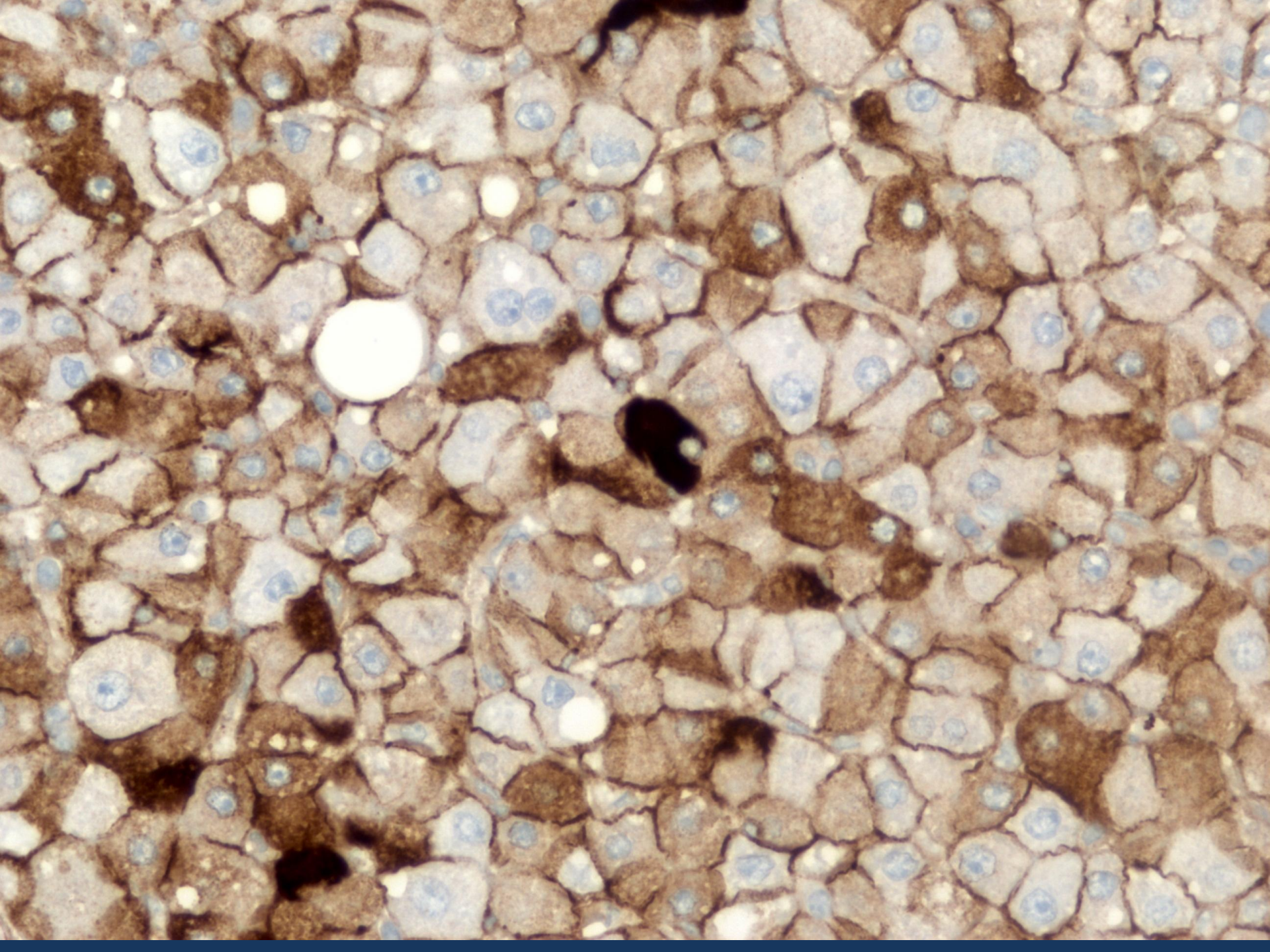












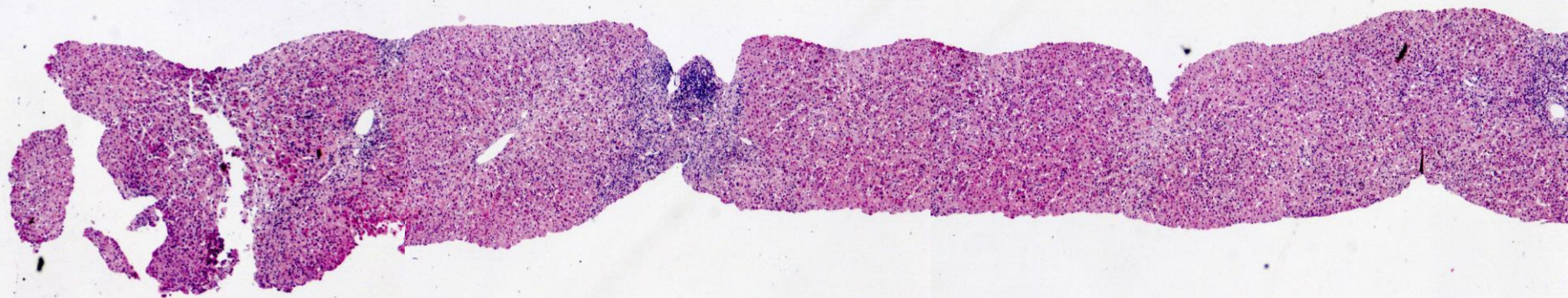
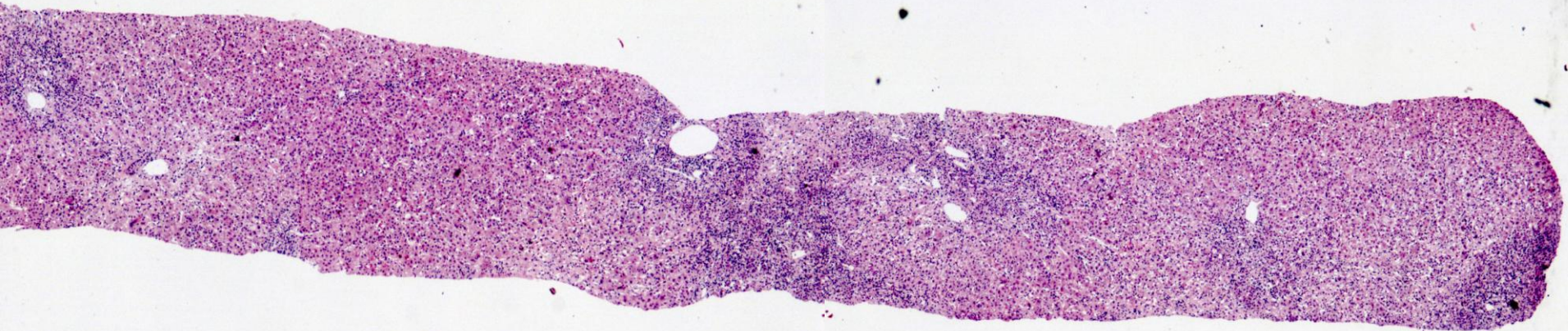
# Caso 3

- Diagnóstico:
- **Hepatitis crónica B, con leve actividad inflamatoria y septos fibrosos sin formación nódulos (Estadío 3/4)**
- **Esteatohepatitis concomitante.**

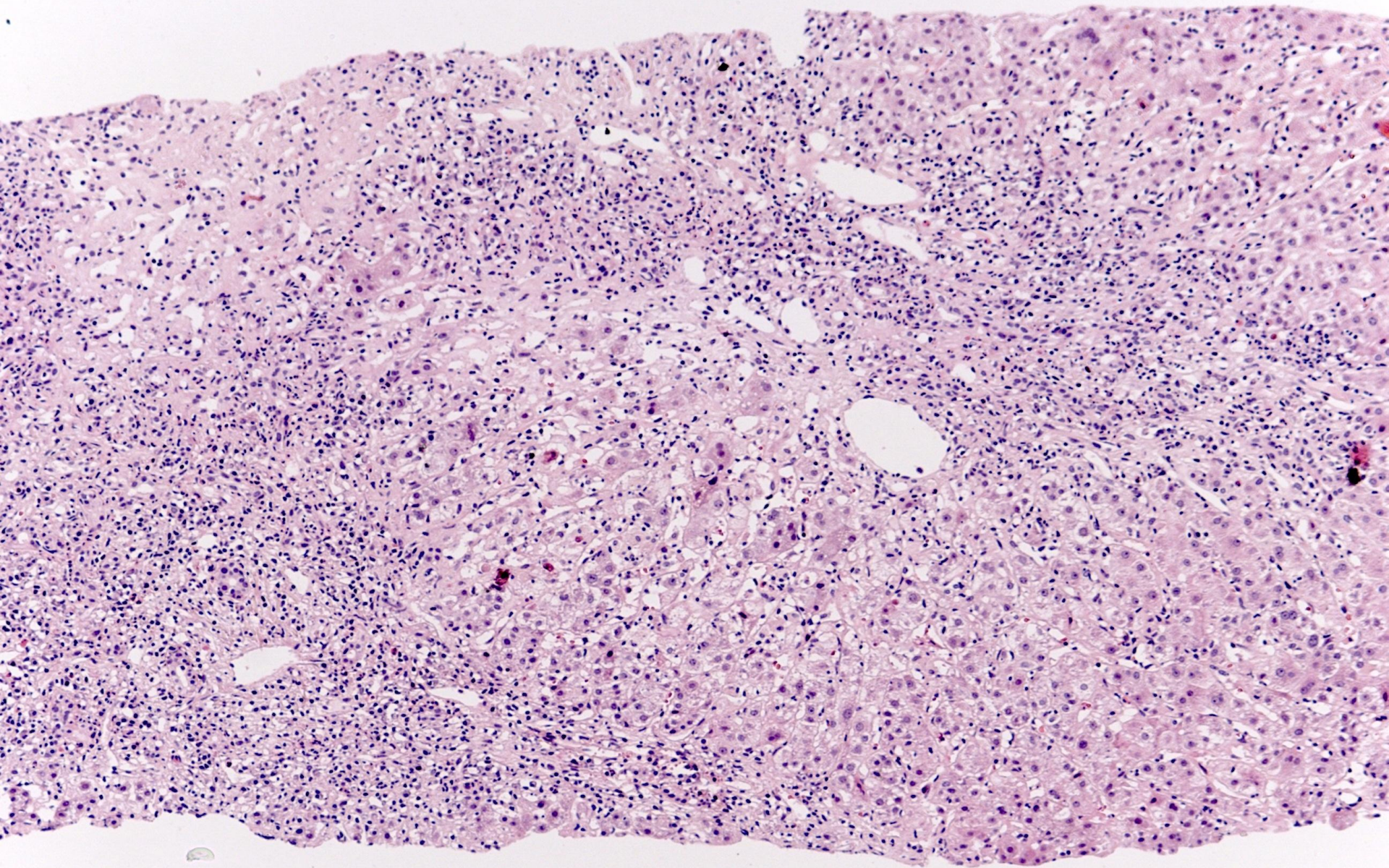


## Caso 4

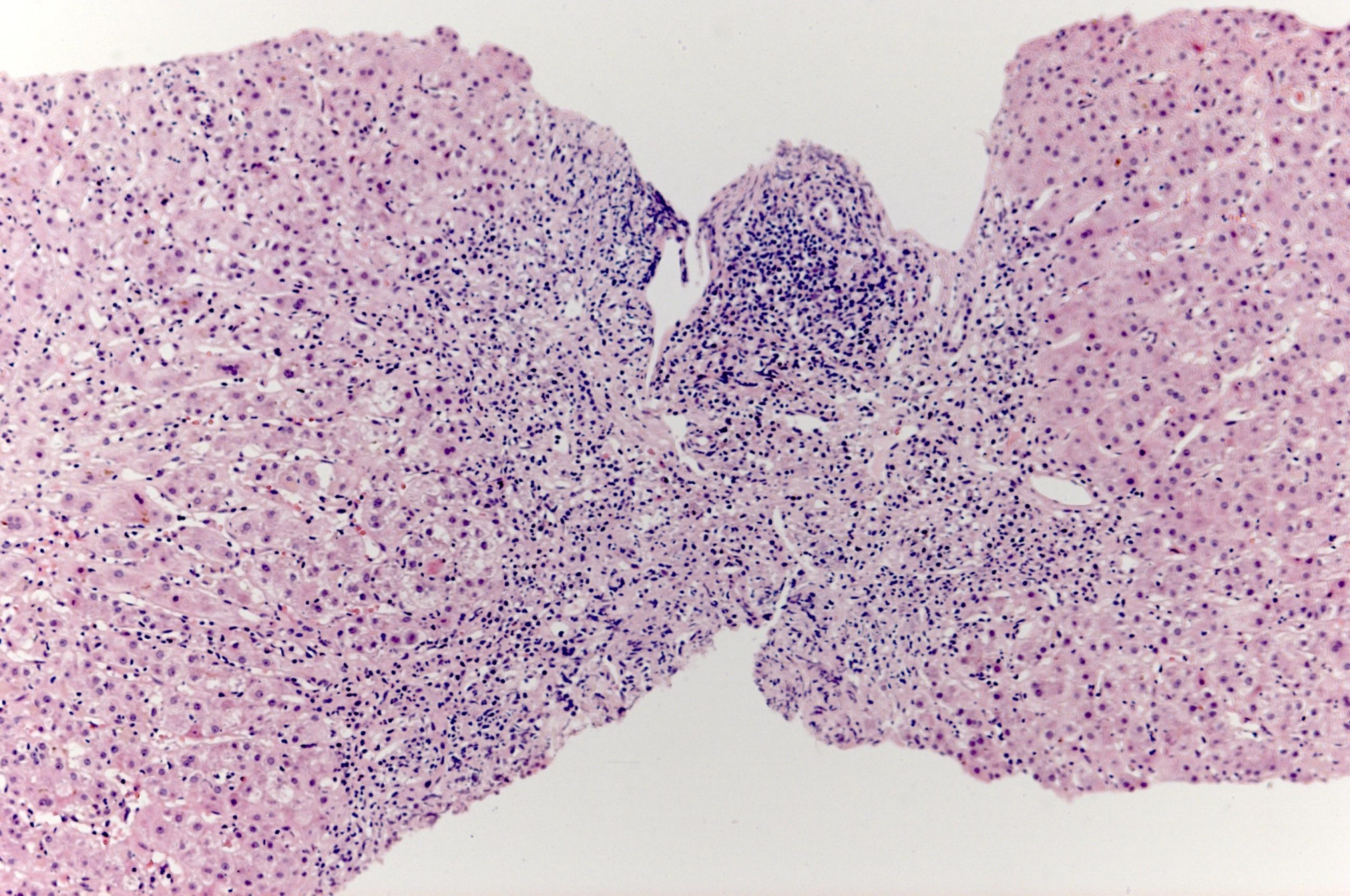
- Mujer de 48 años con elevación de transaminasas.
  - AST 350, ALT 270
- ANA + 1:320
- Se realiza biopsia hepática.



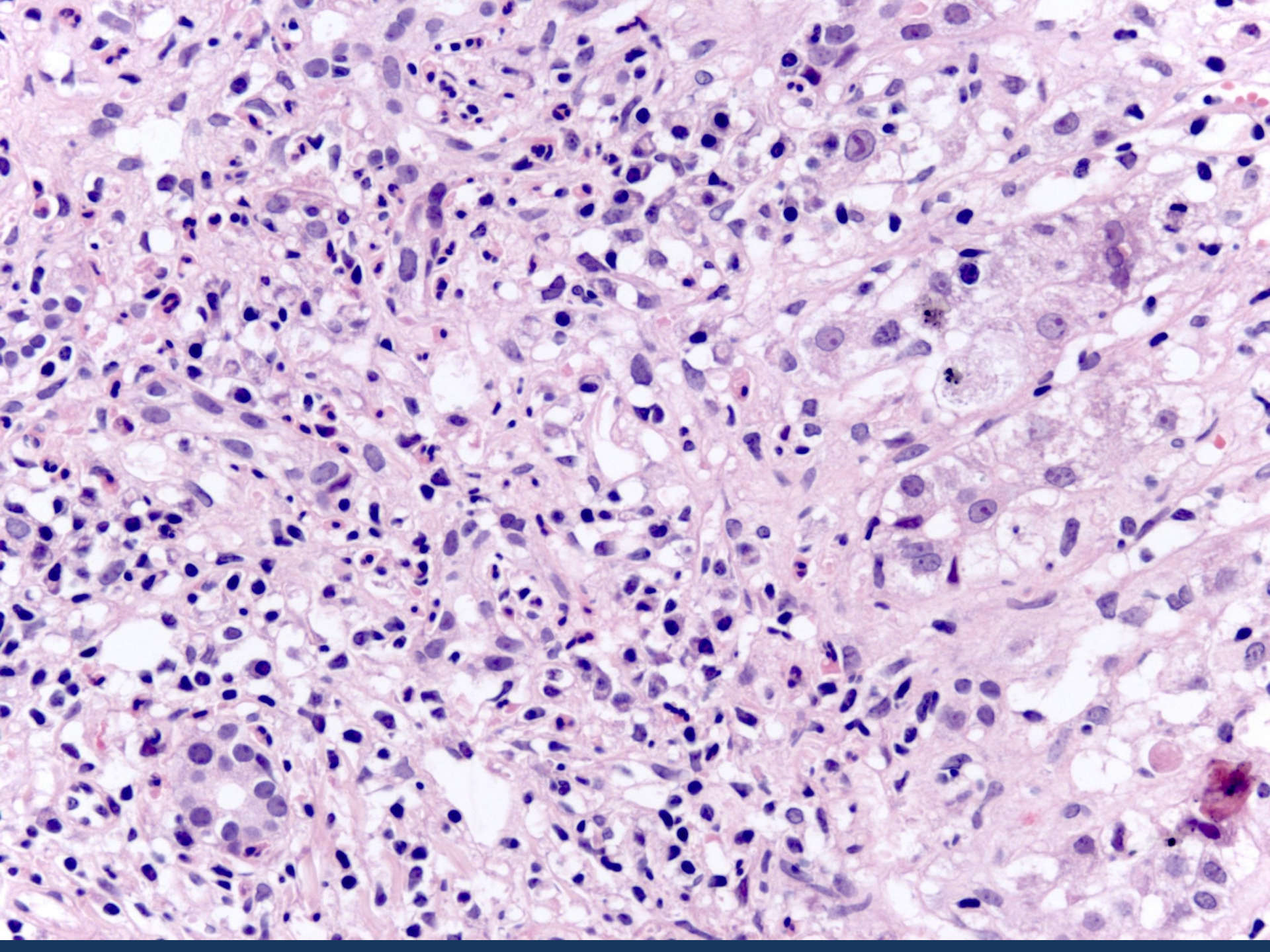




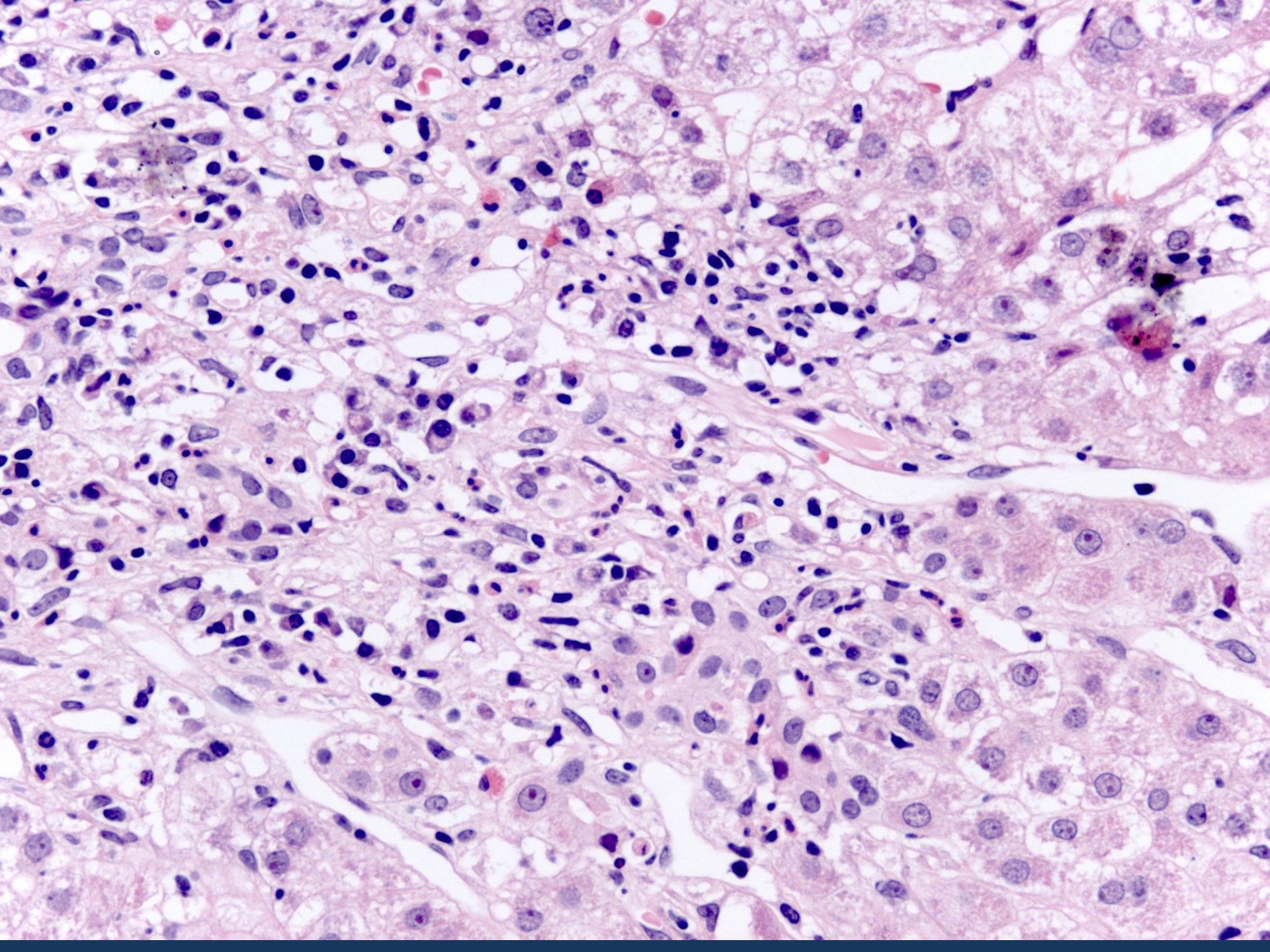




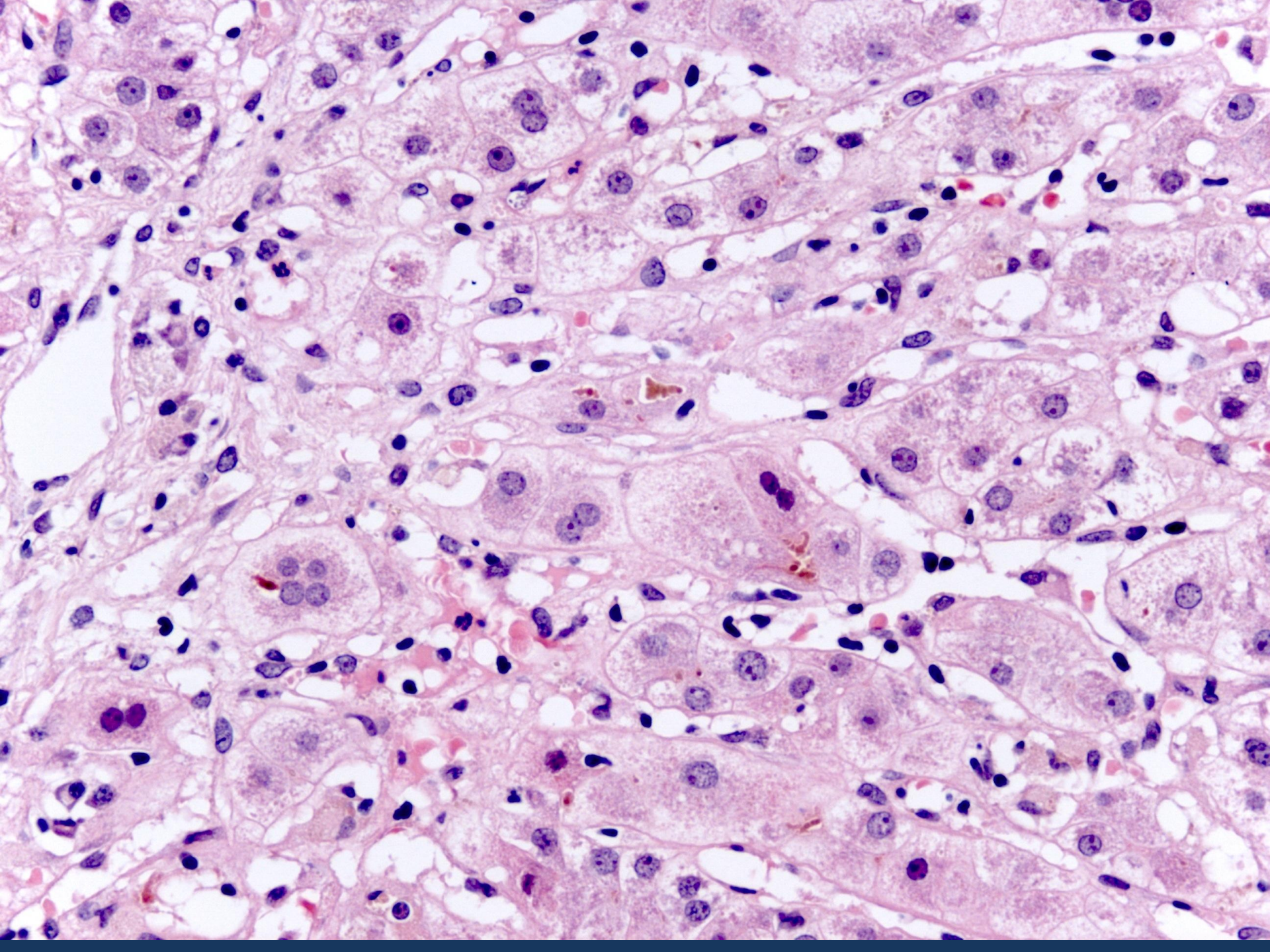




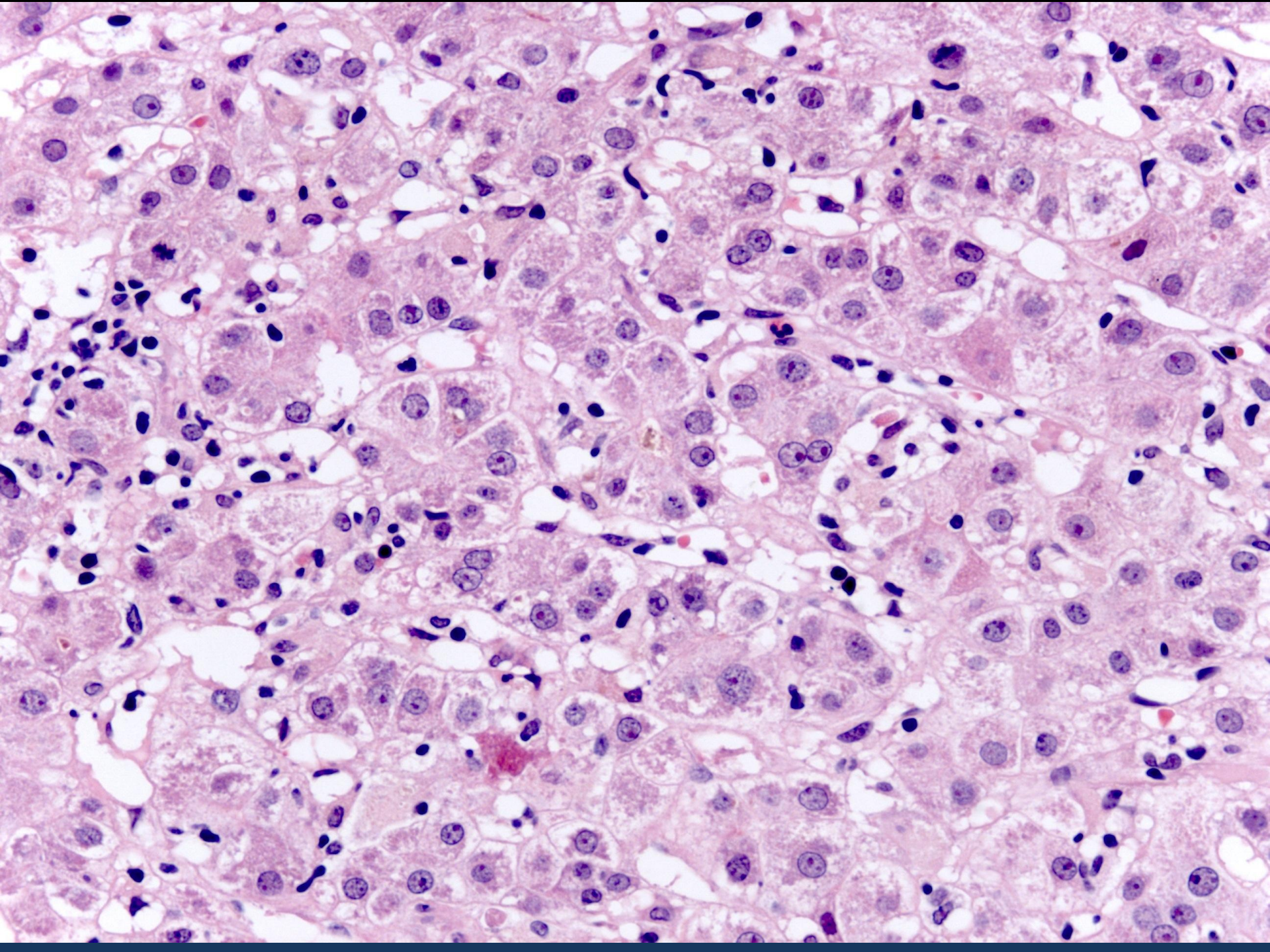




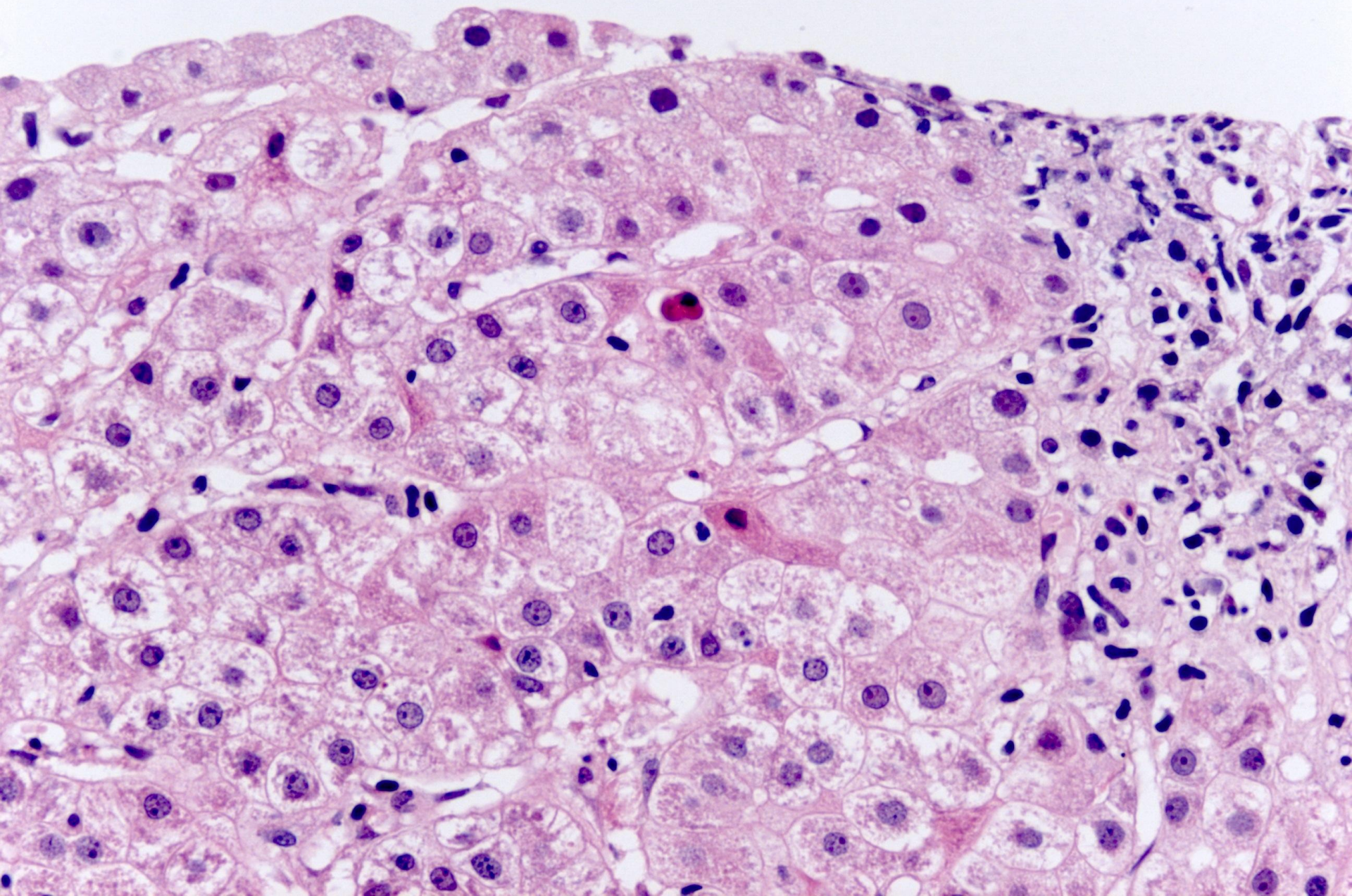




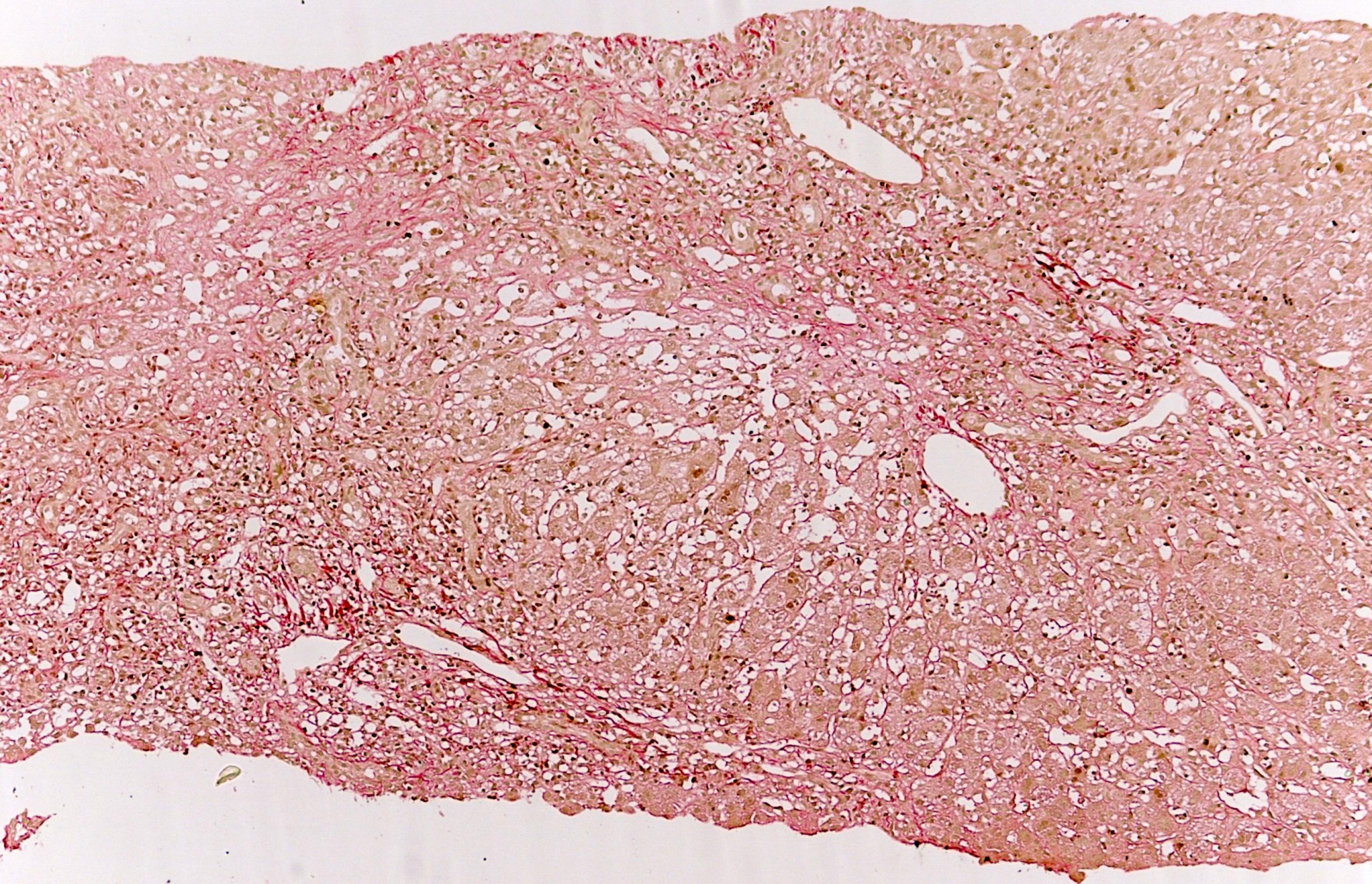




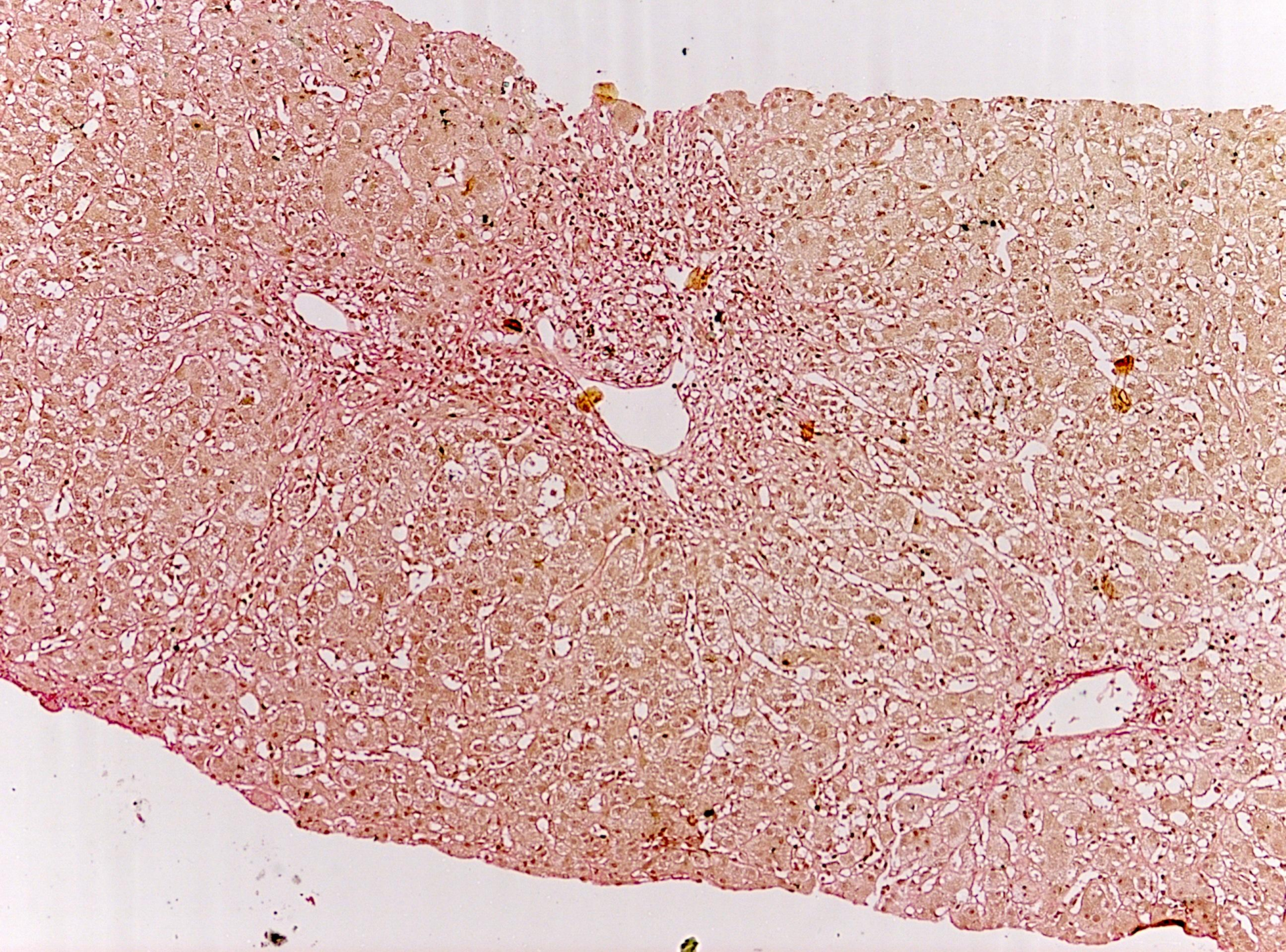














# Caso 4

- Diagnóstico:
- **Hepatitis crónica autoinmune, con acentuada actividad, sin fibrosis (Estadio 0/4).**

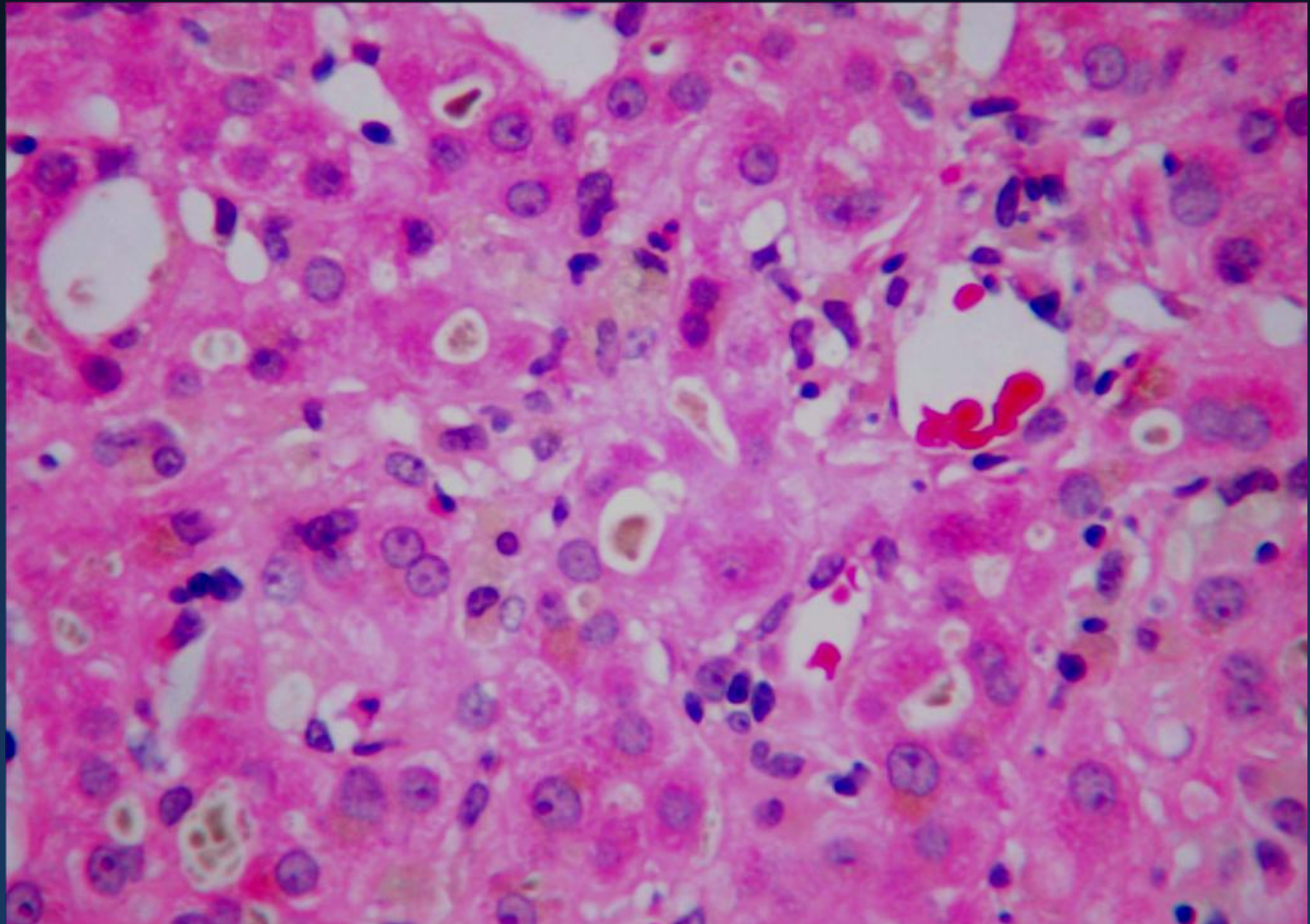


## Caso 5

- **Mujer de 48 años con ictericia y prurito severo con historia de 4 semanas de haber tomado un te de hierbas.**

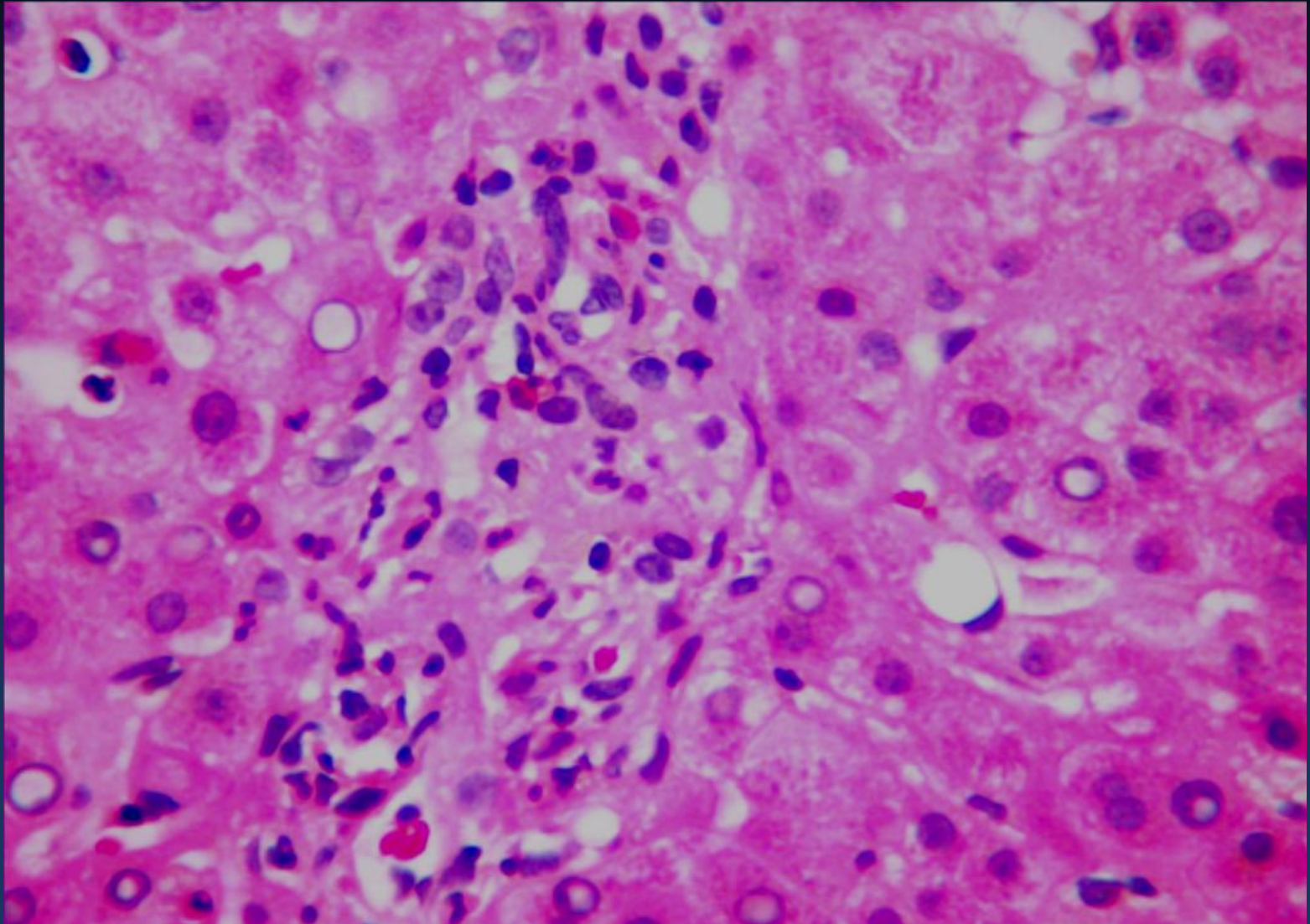


# Caso 5





# Caso 5





# Caso 5

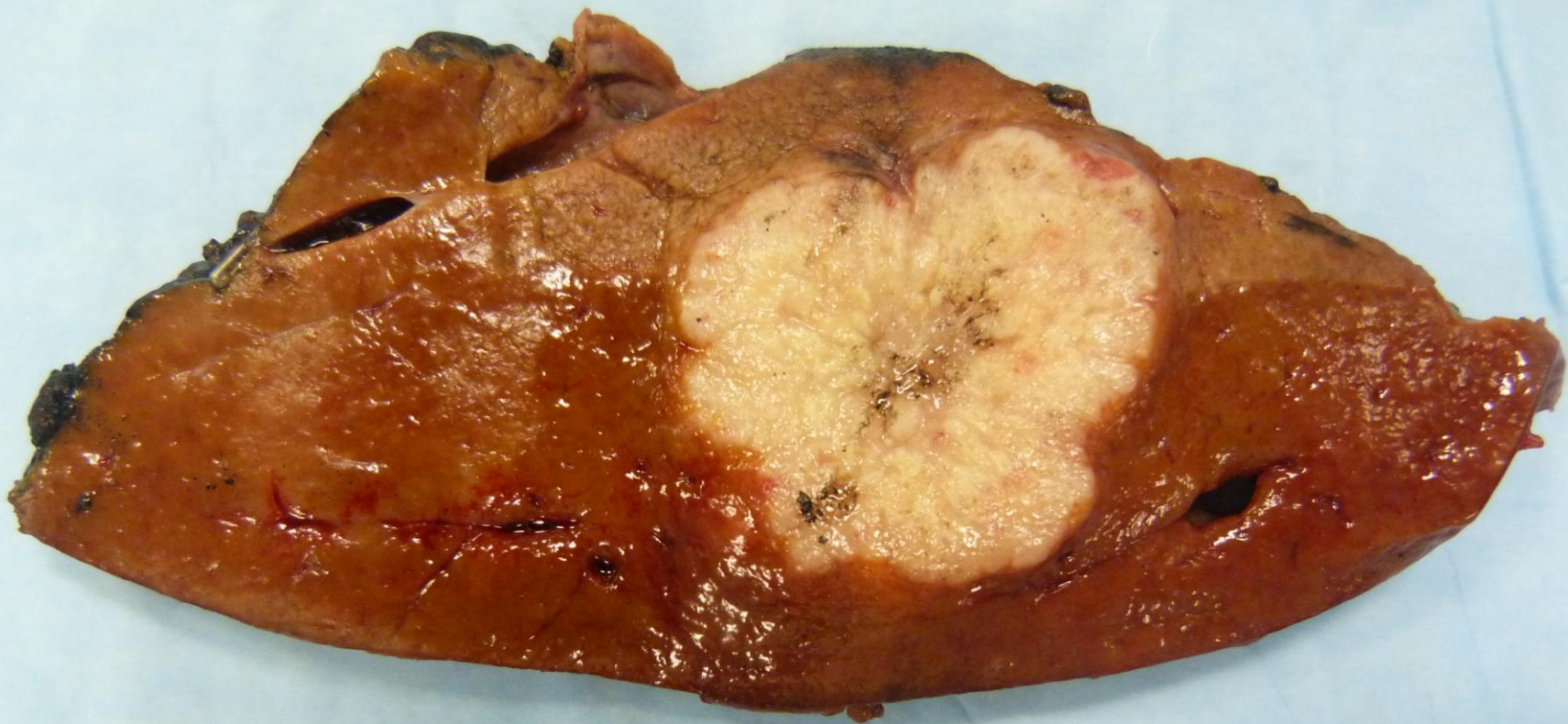
- **Diagnóstico:**
- **Daño hepático inducido por drogas (DILI)**



## Caso 6

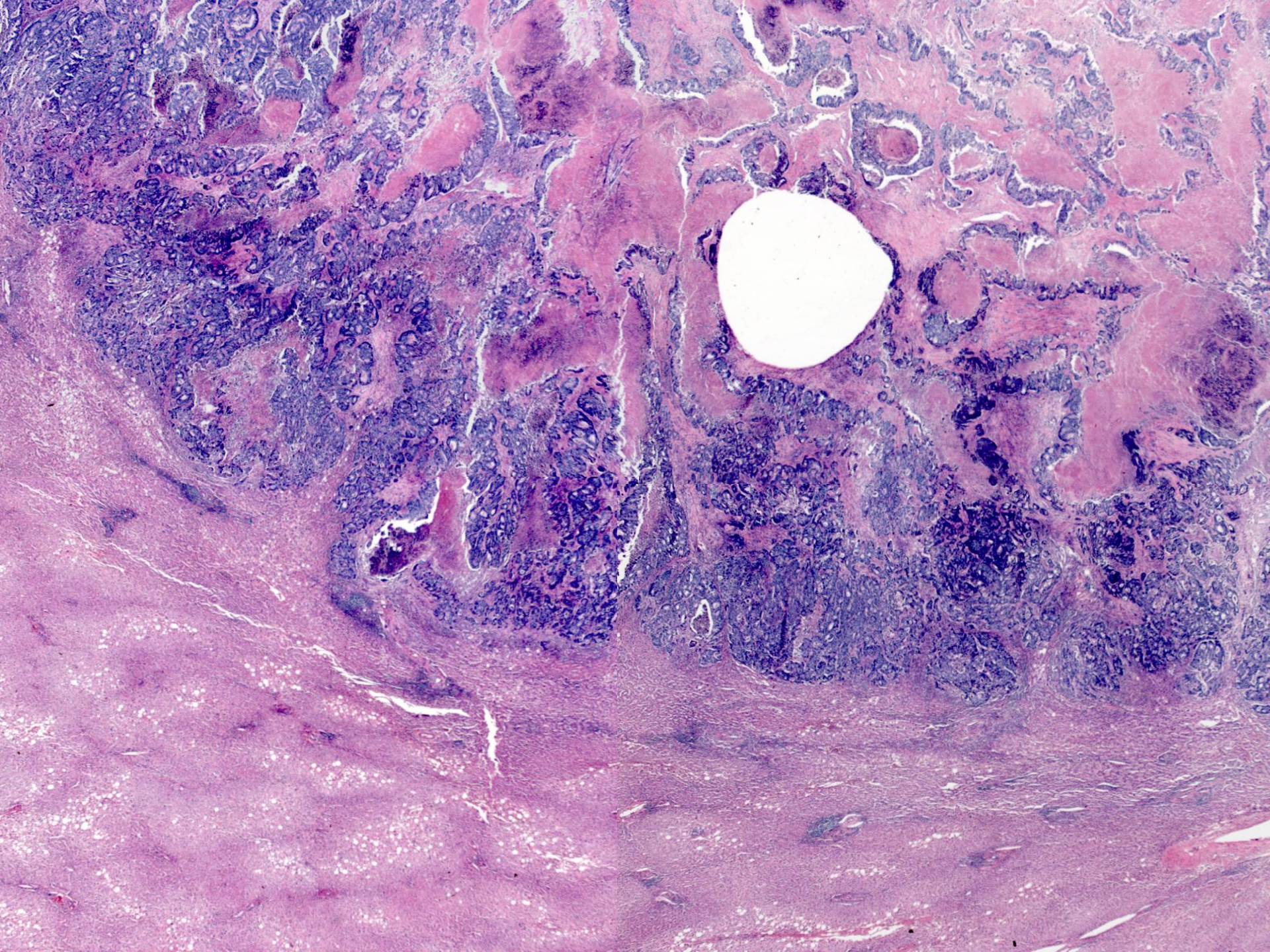
- **Hombre de 68 años con antecedente de cáncer colorectal operado hace 2 años; ahora con tumor hepático.**



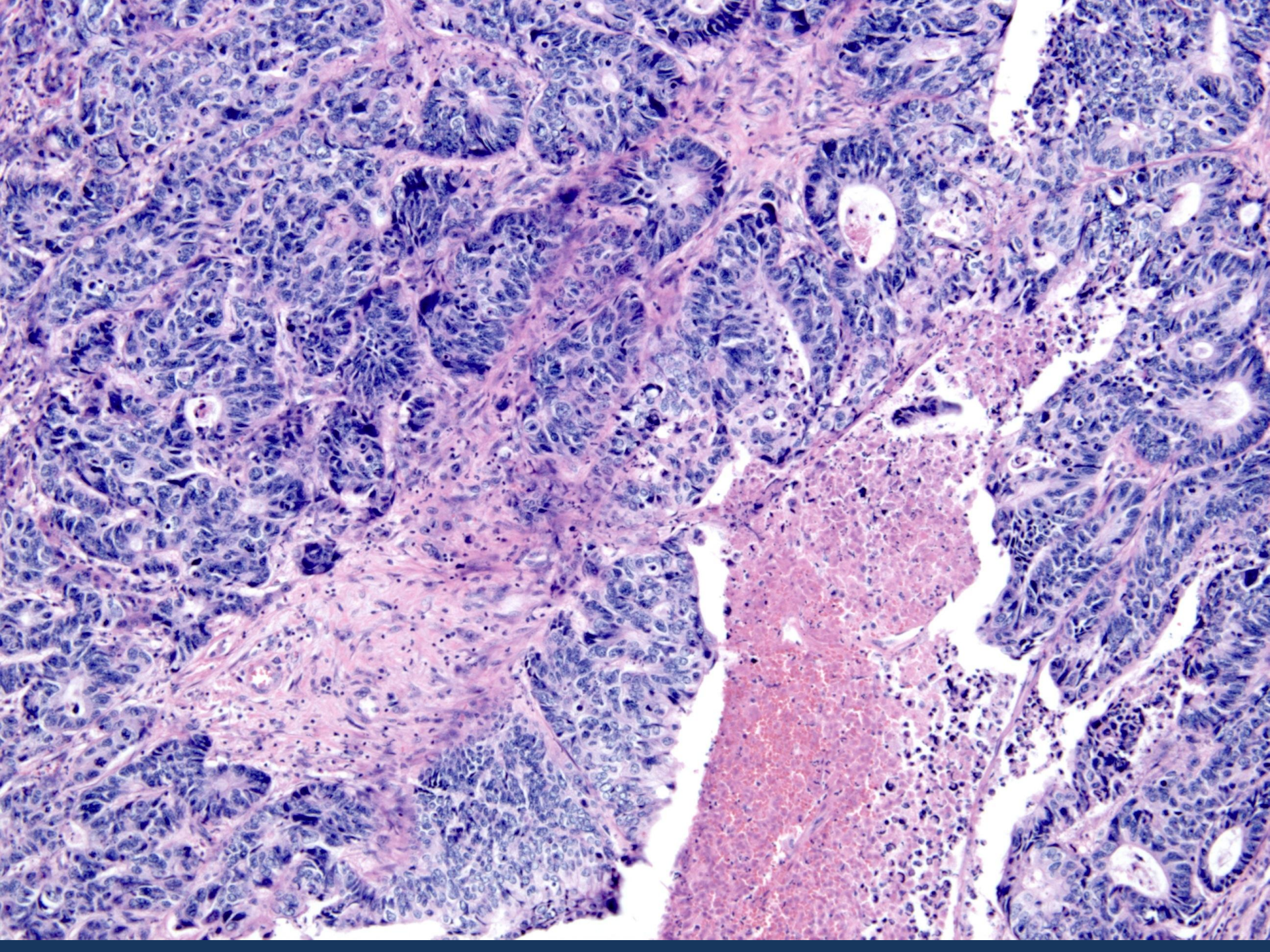


cm |  
SPECIMEN MS-12-71706-C DATE 08.06.12











# Caso 6

- **Diagnóstico:**
- **Metástasis hepática de adenocarcinoma colorectal.**



## Caso 6

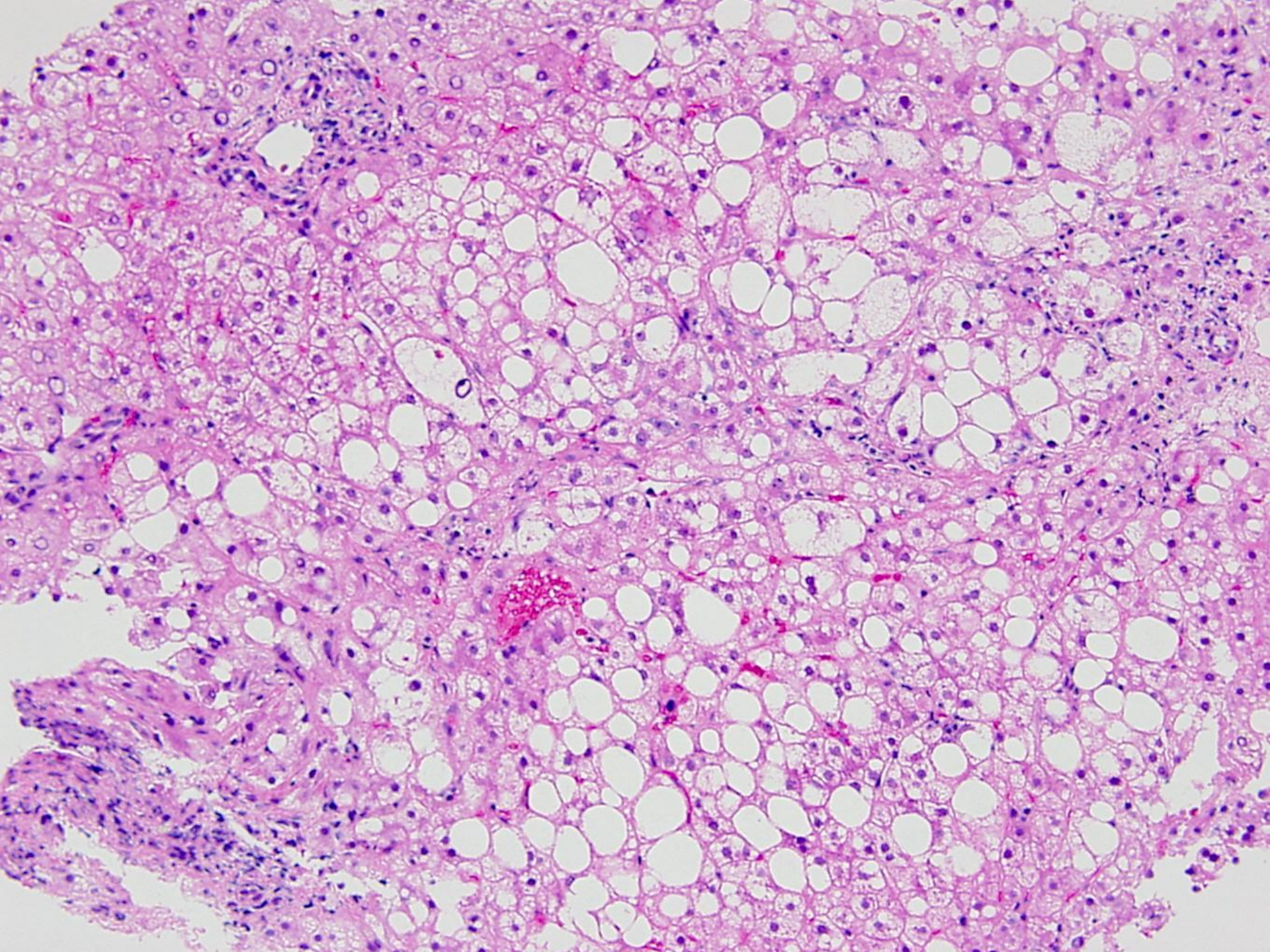
- **Mujer de 56 años, obesa mórbida con diabetes tipo II con alteraciones de pruebas hepáticas.**
- **Se realiza transplante hepático.**



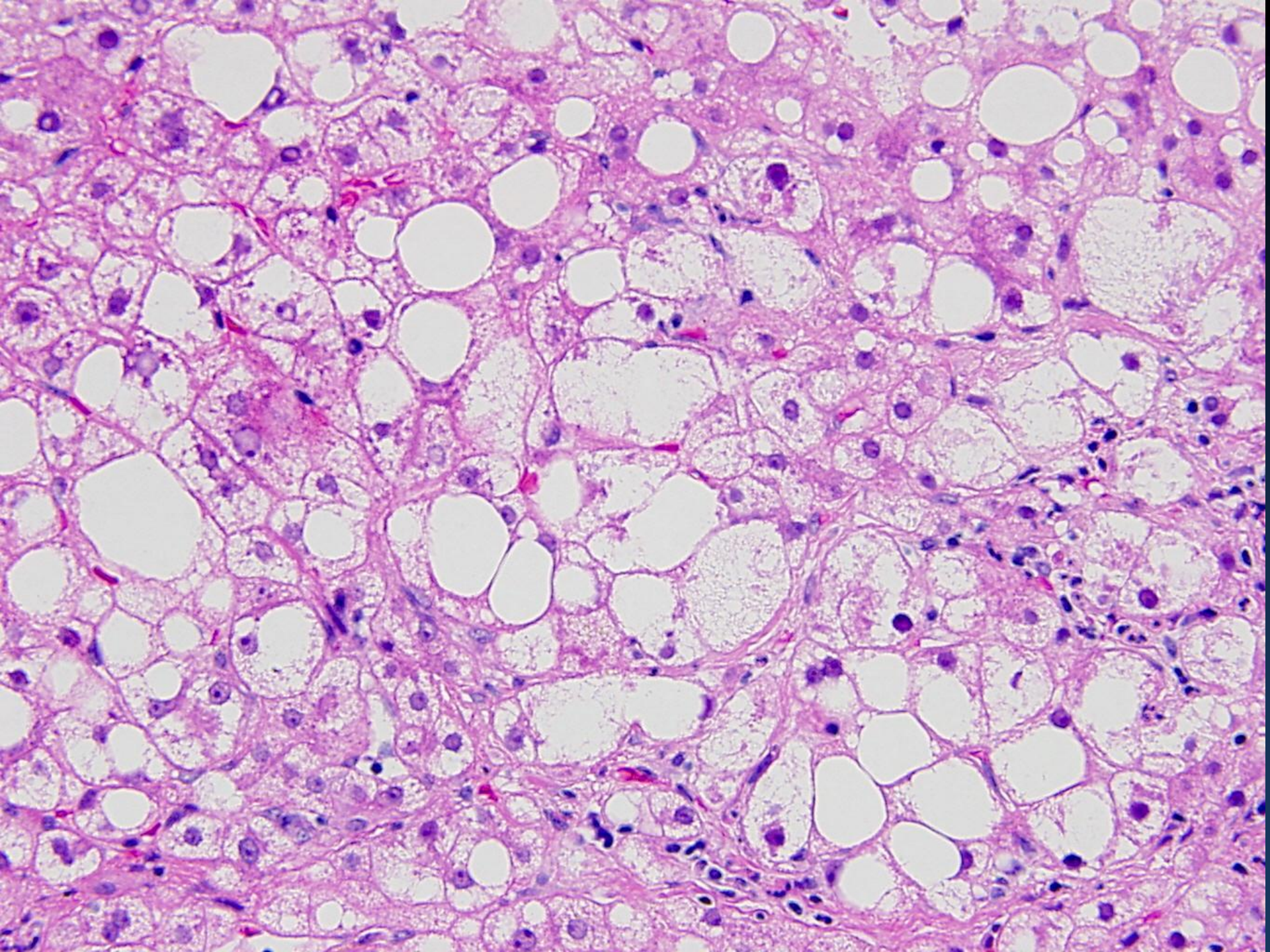


cm  
SPECIMEN S05-29899 B<sup>1</sup> DATE 8/3/05

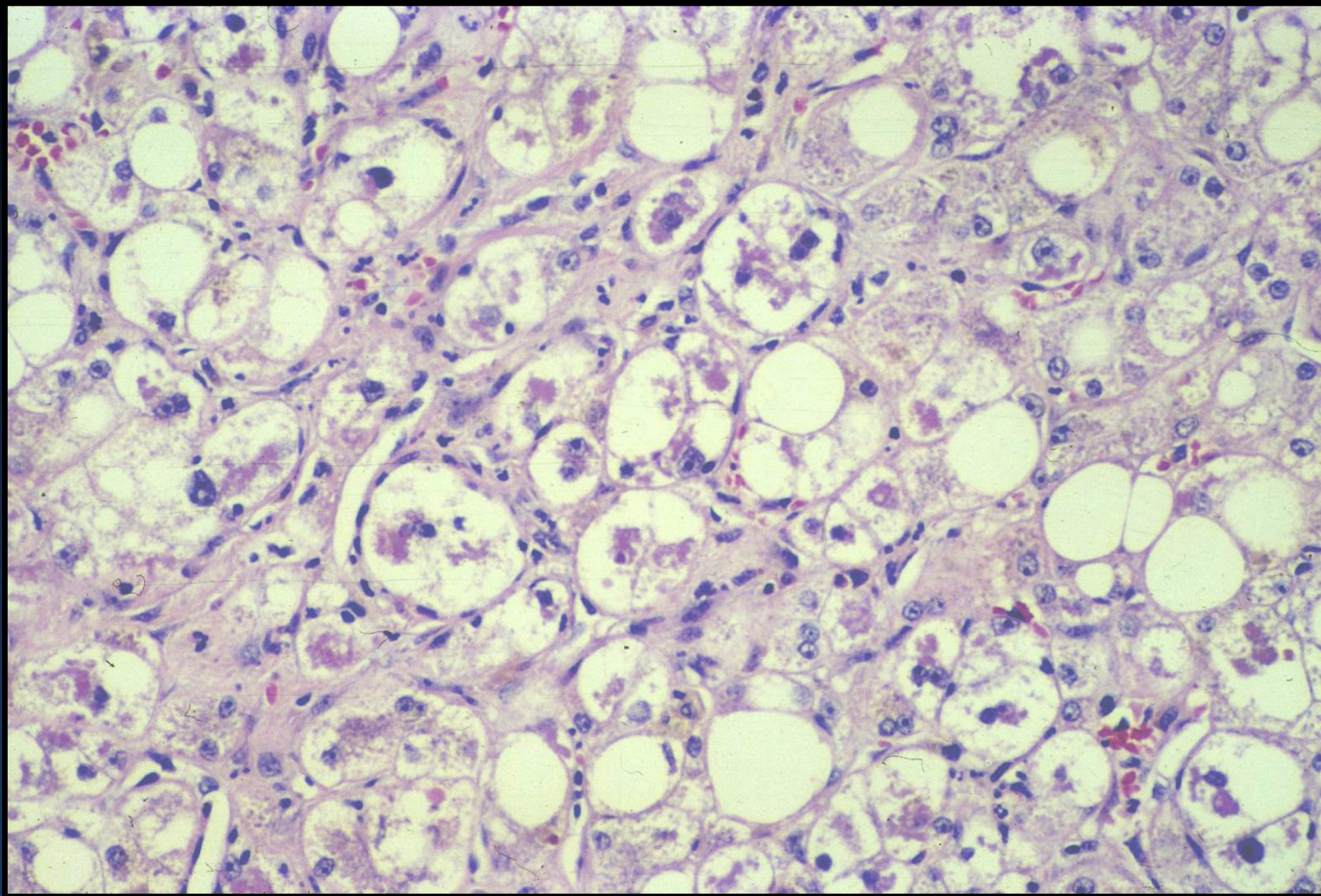




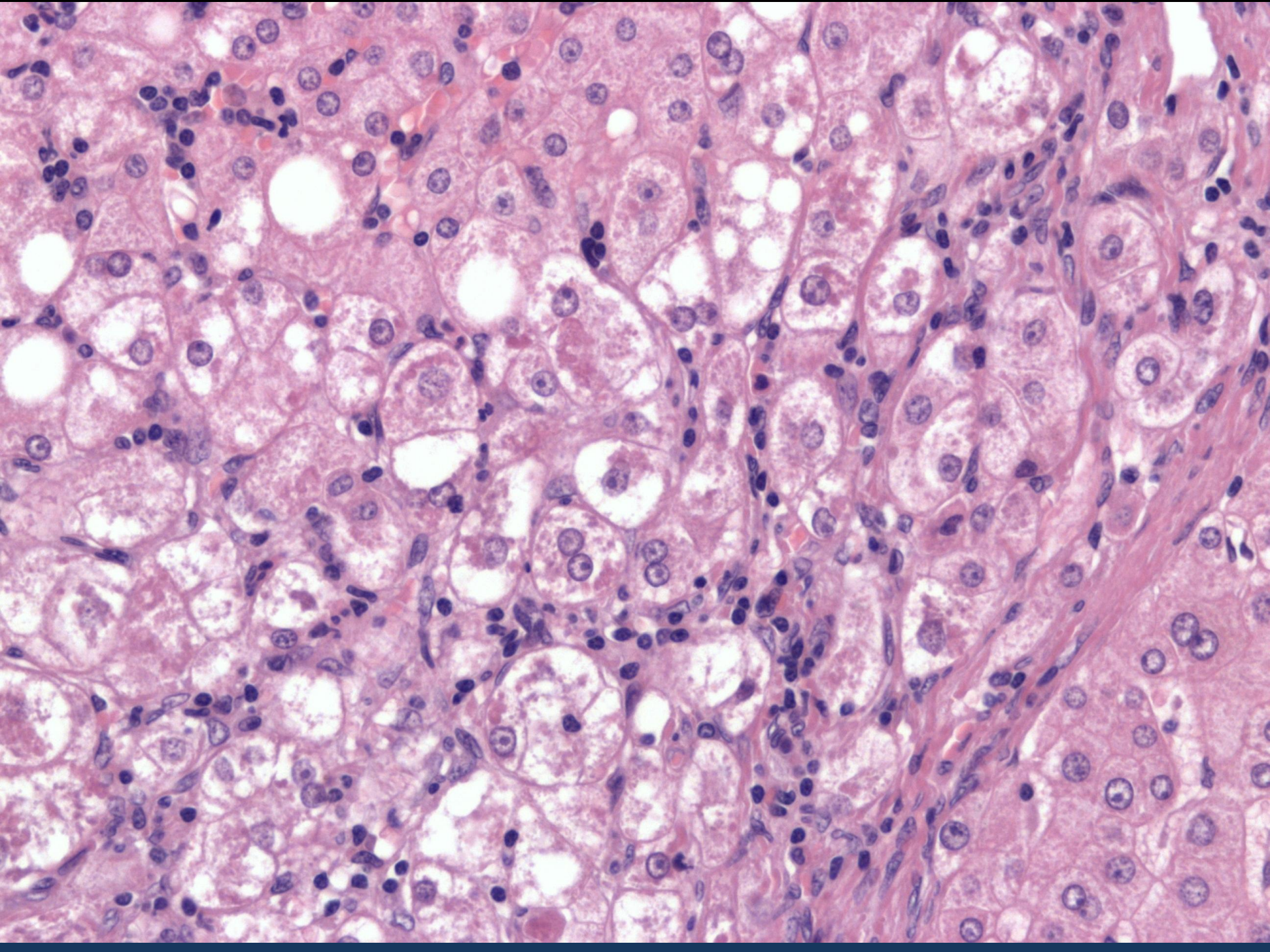














# Caso 6

- **Diagnóstico:**
- **Esteatohepatitis no-alcohólica con moderada actividad inflamatoria, acentuada esteatosis y balonización de hepatocitos, en etapa cirrosis (Estadio 4/4).**



