

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

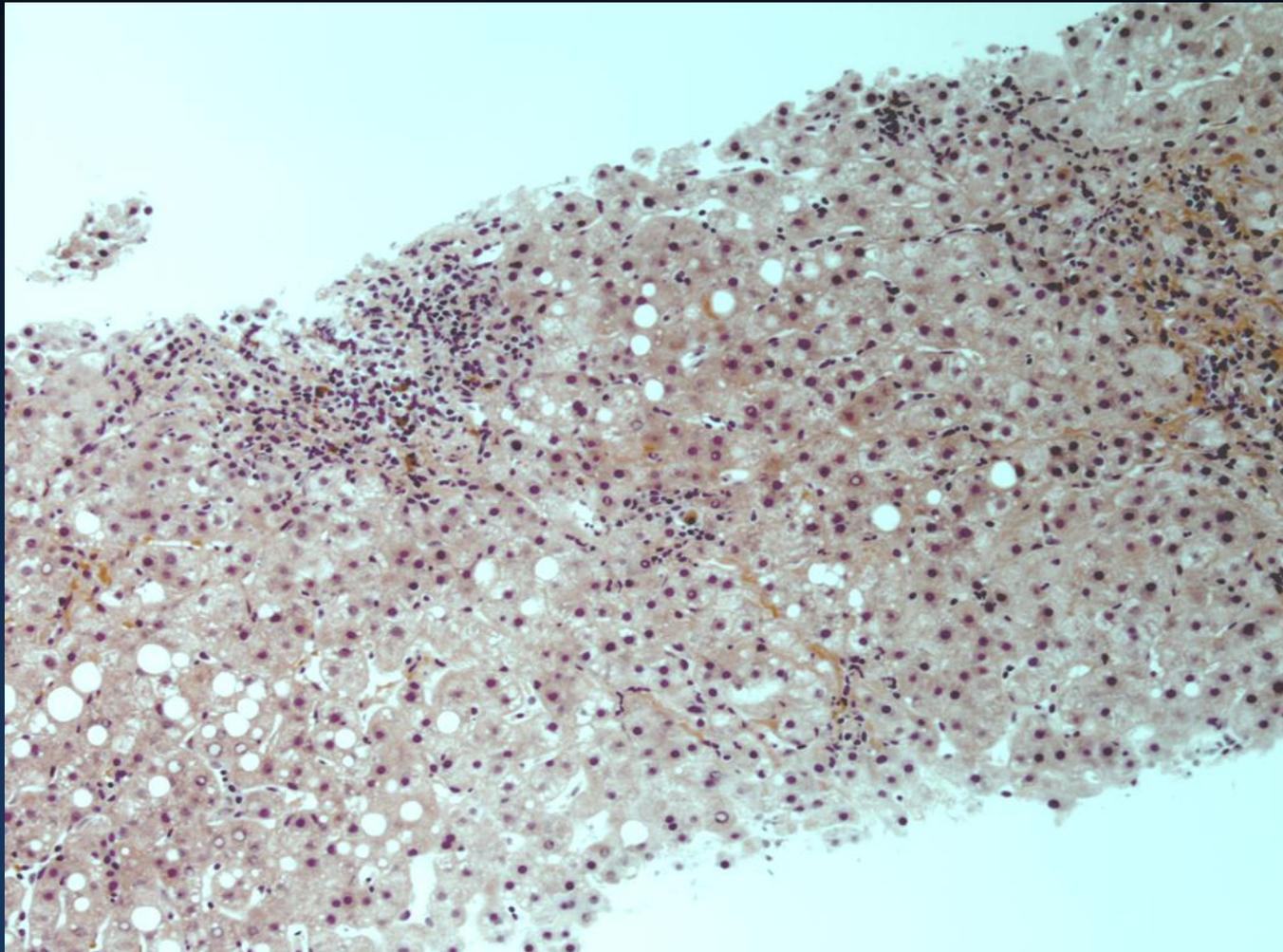
- Cuál es el diagnóstico de este paciente?

Hepatitis crónica C

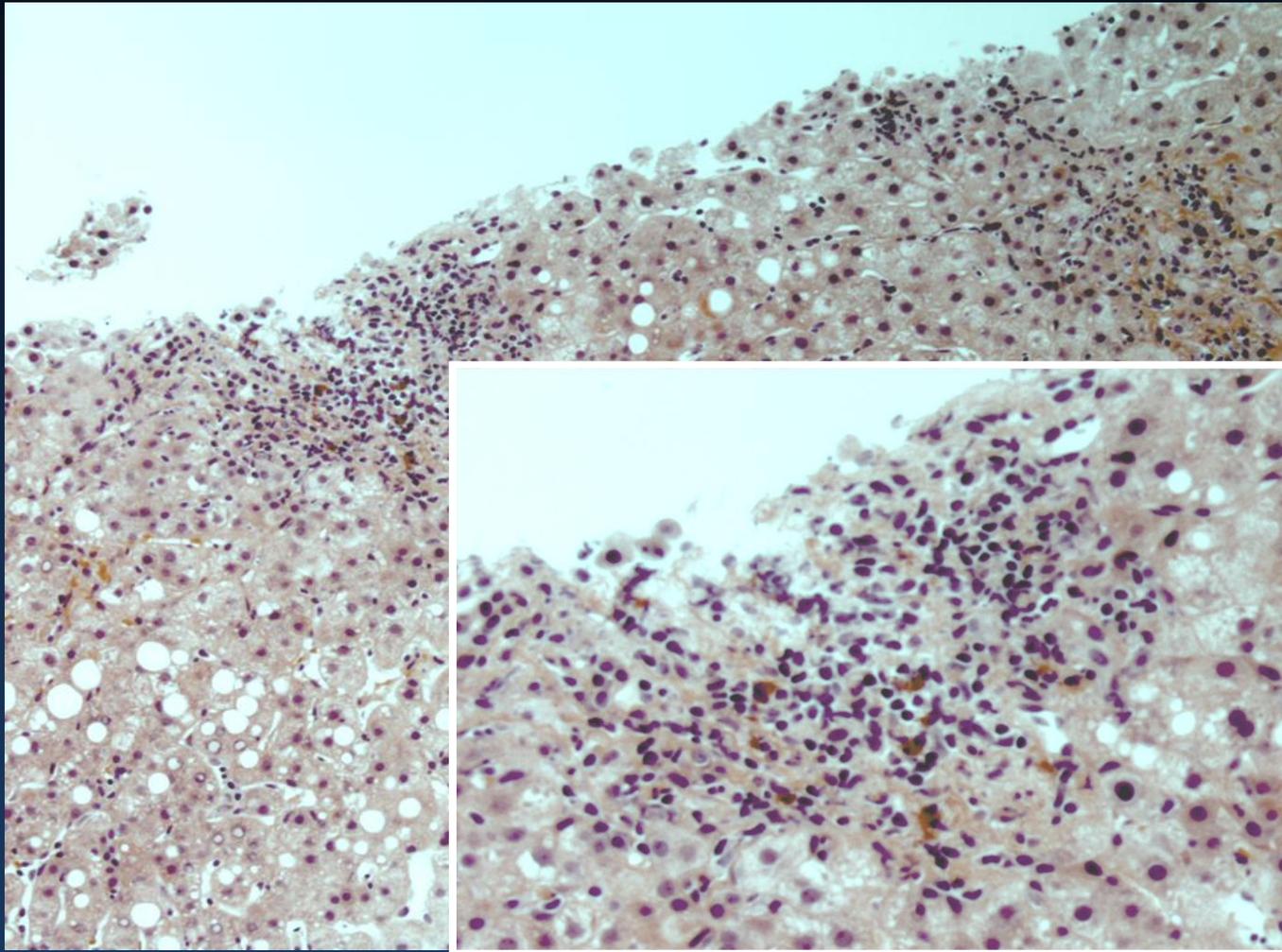
- Cuál es la indicación de la biopsia hepática?

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

Caso 1

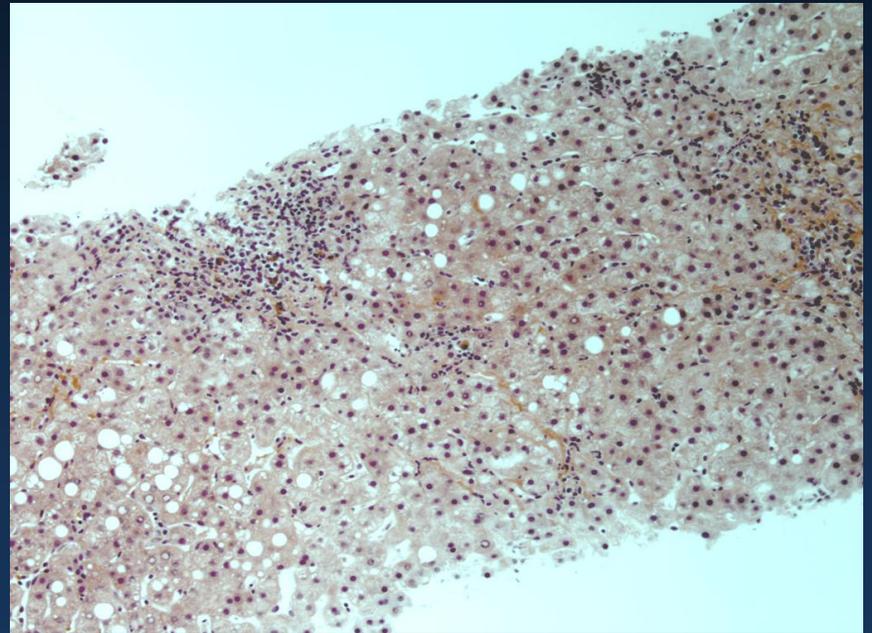


Caso 1



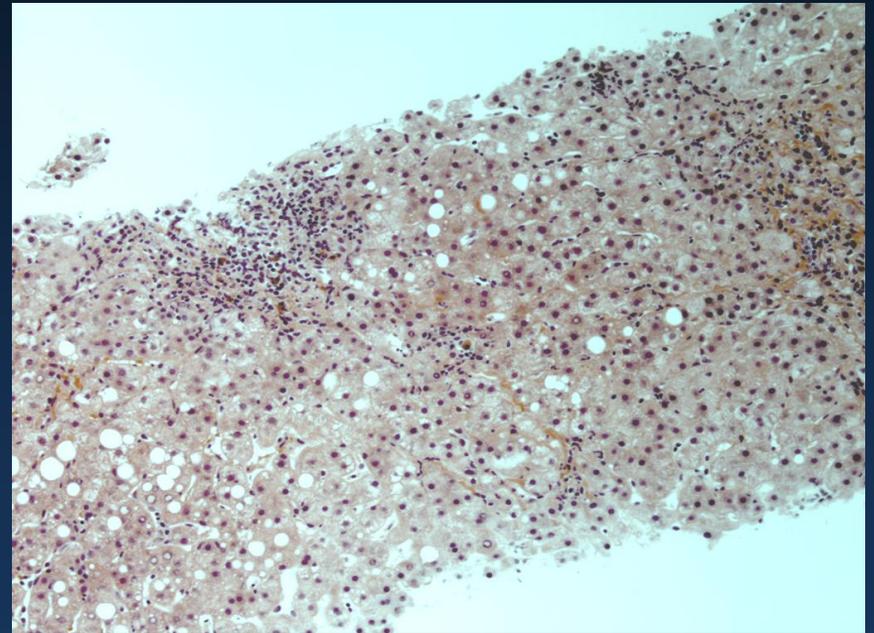
Caso 1

- Qué lesiones elementales ven?



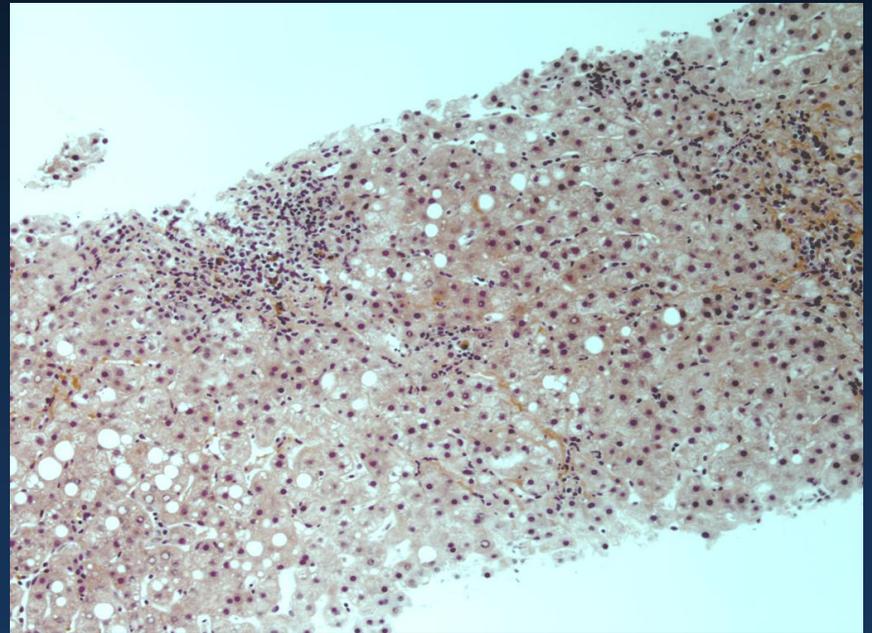
Caso 1

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



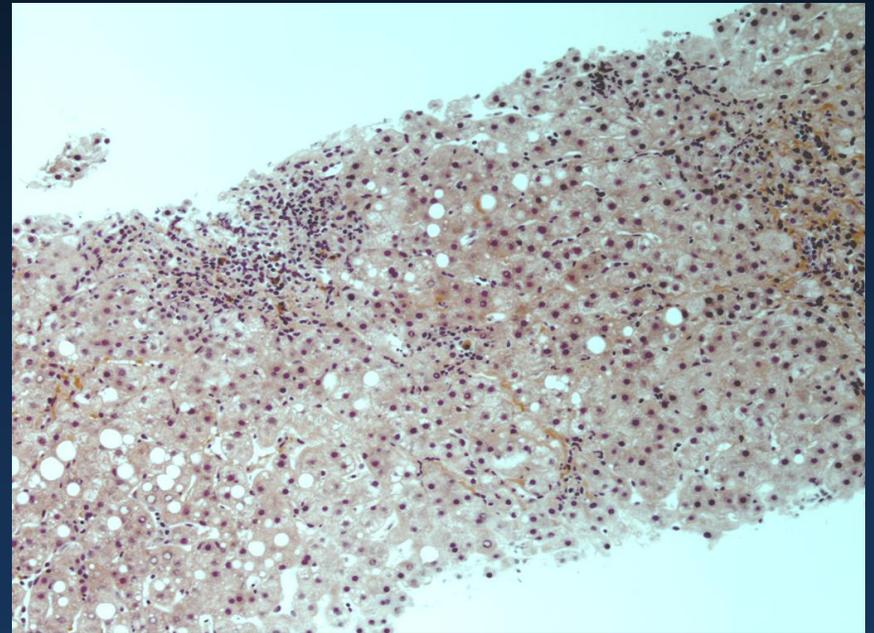
Caso 1

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

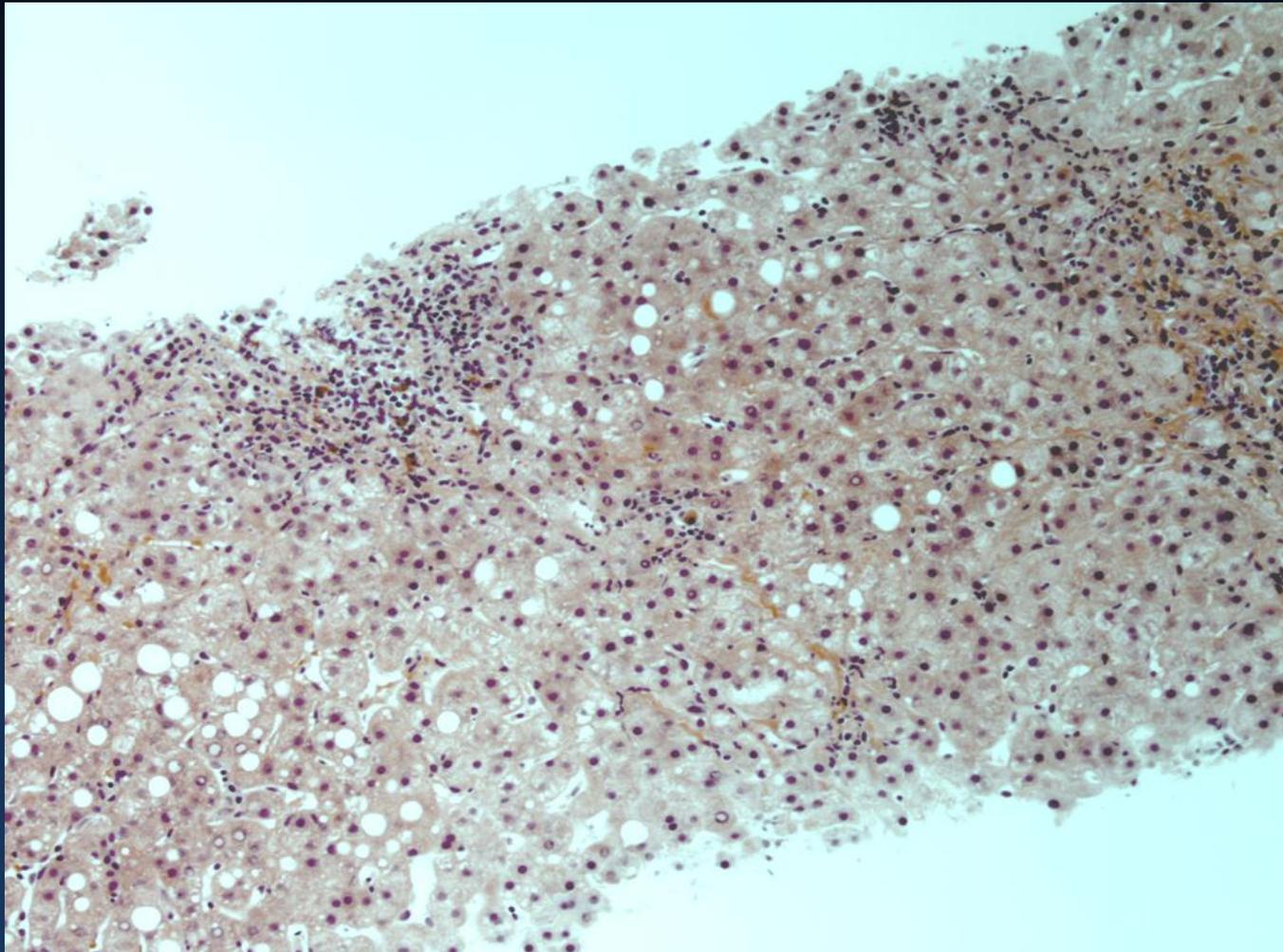


Caso 1

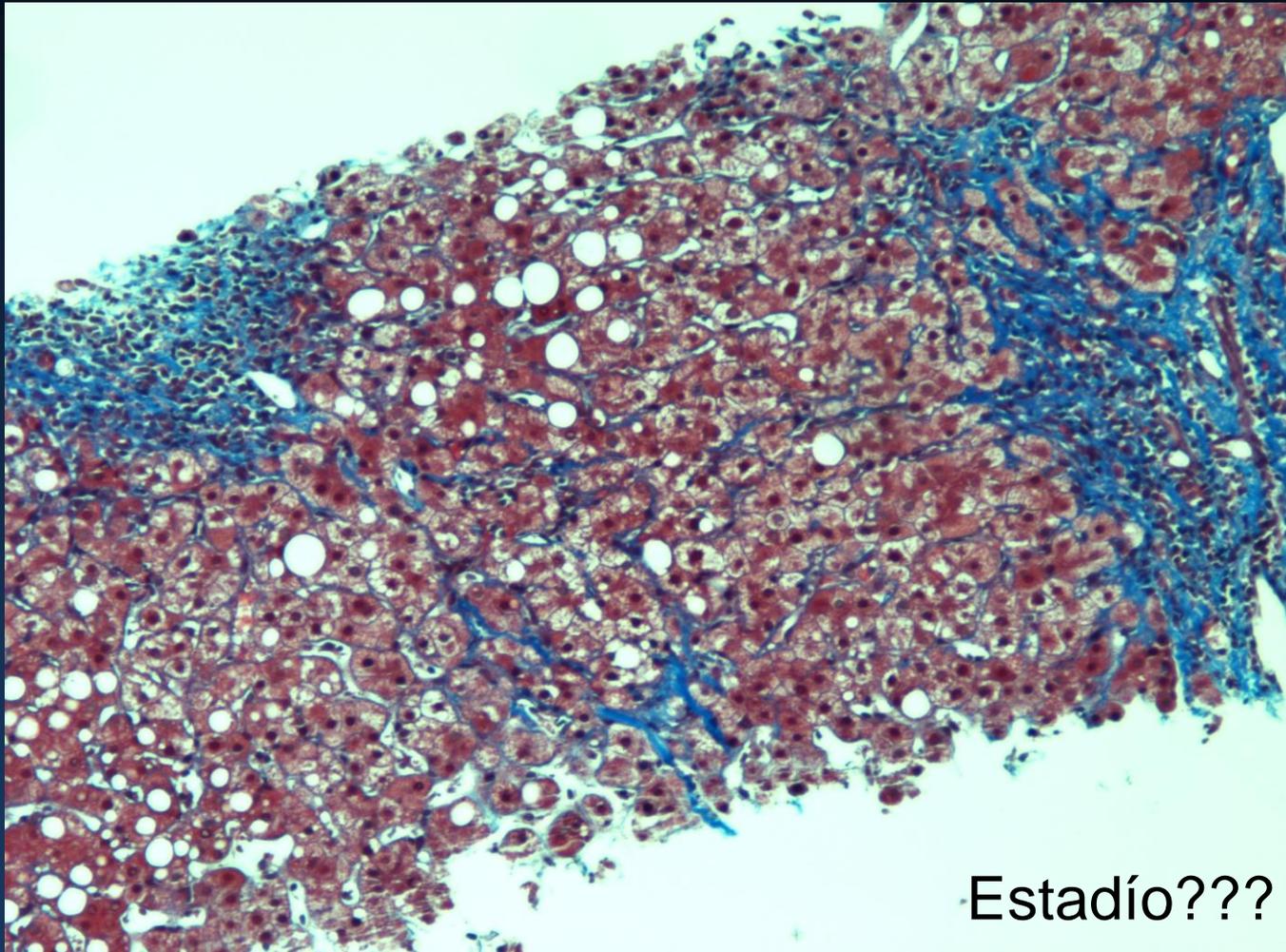
- Qué lesiones elementales ven?
 - **Inflamación portal**
 - **Hepatitis de interfase**
 - **Esteatosis**
- Grado?
 - **Moderado**



Caso 1

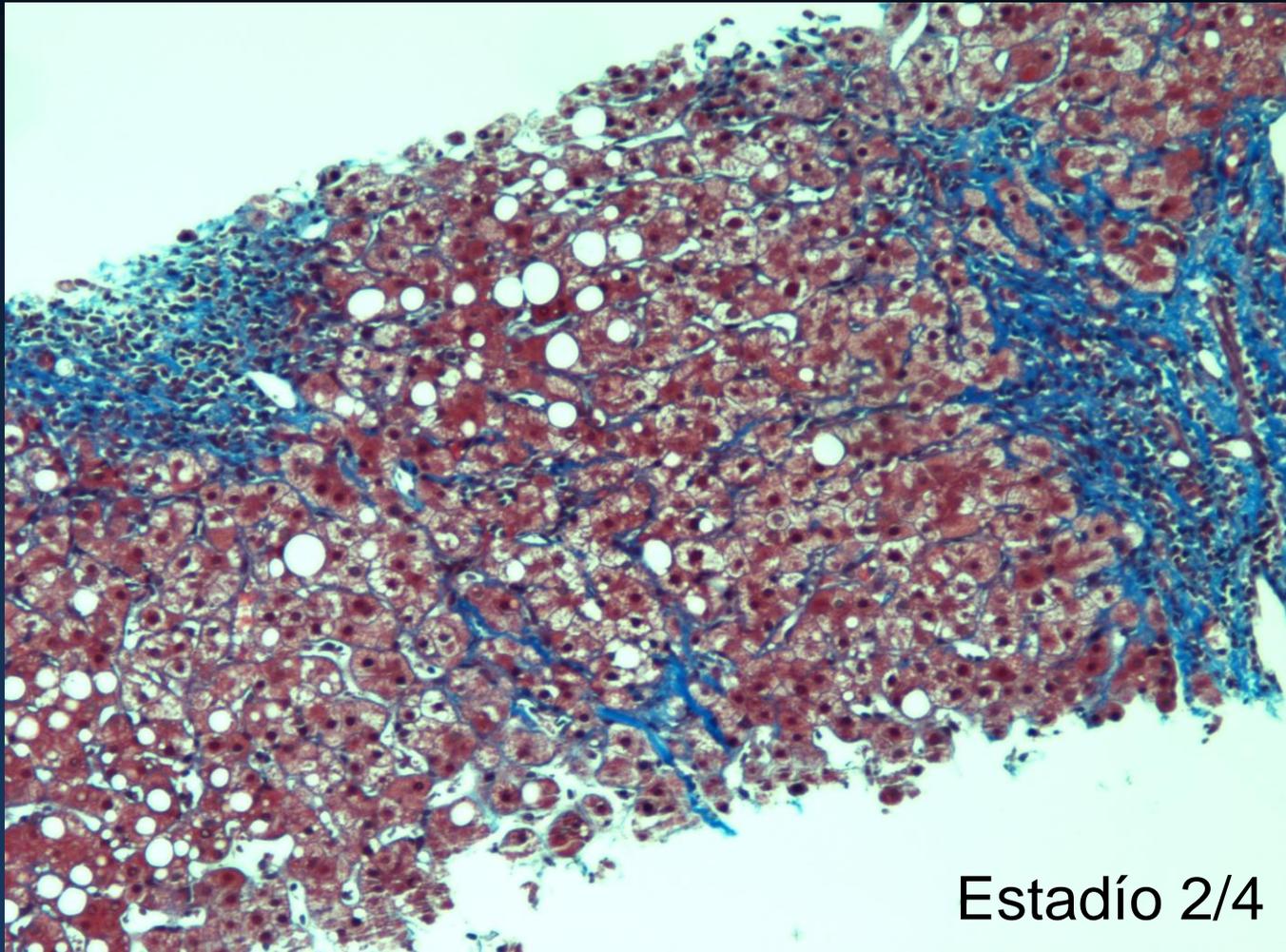


Caso 1



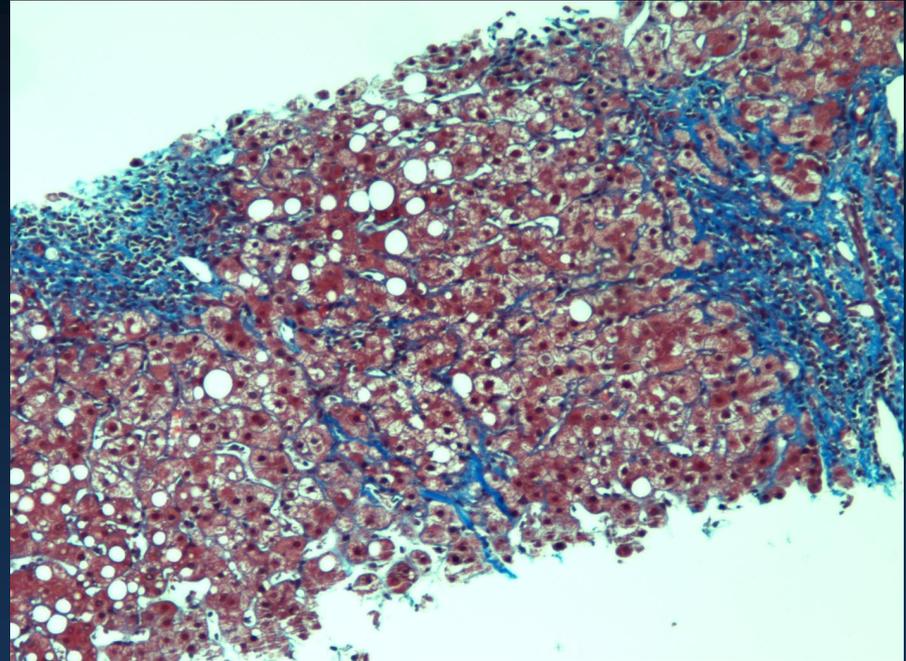
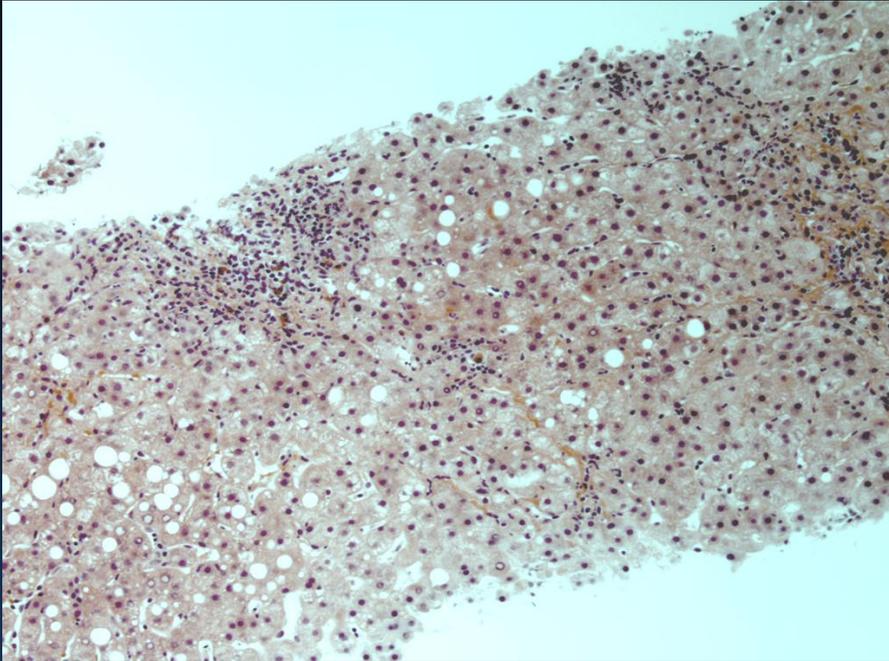
Estadío???

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

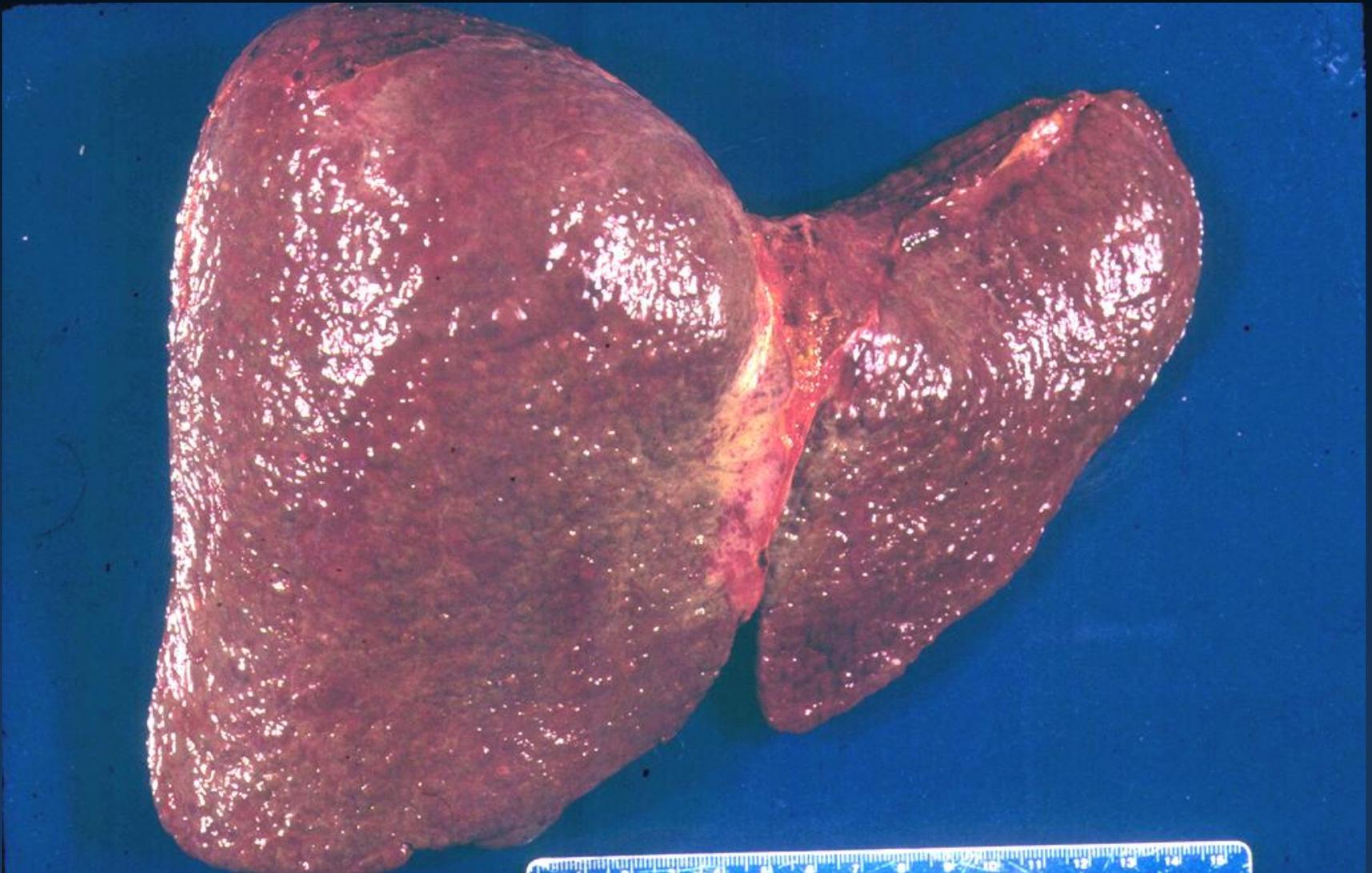
- Qué piensan? cuál es la causa de las vórices esofágicas?

Hipertensión portal secundaria a cirrosis hepática por HCV

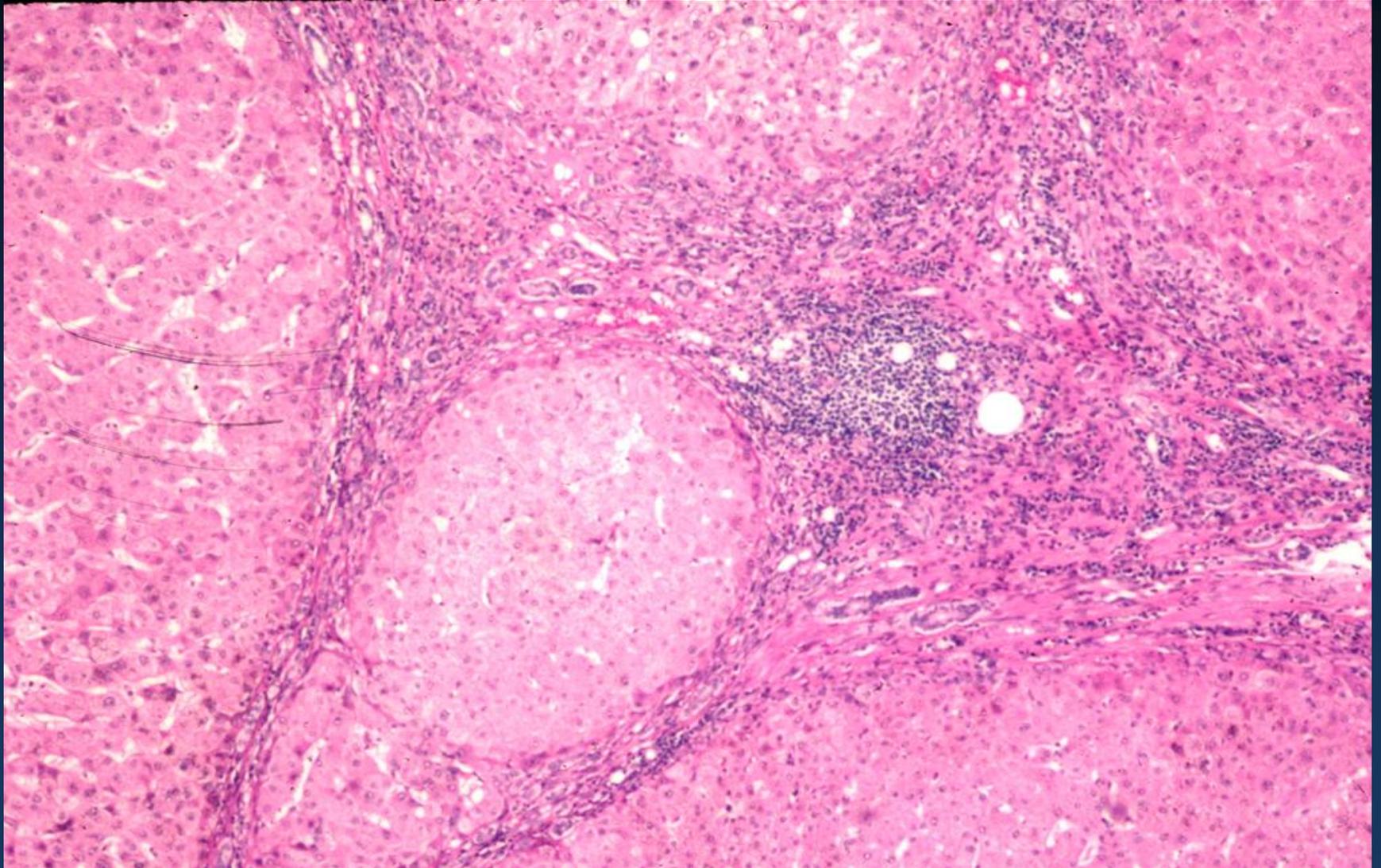
- Cuál es la mejor alternativa de tratamiento para este paciente?

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.



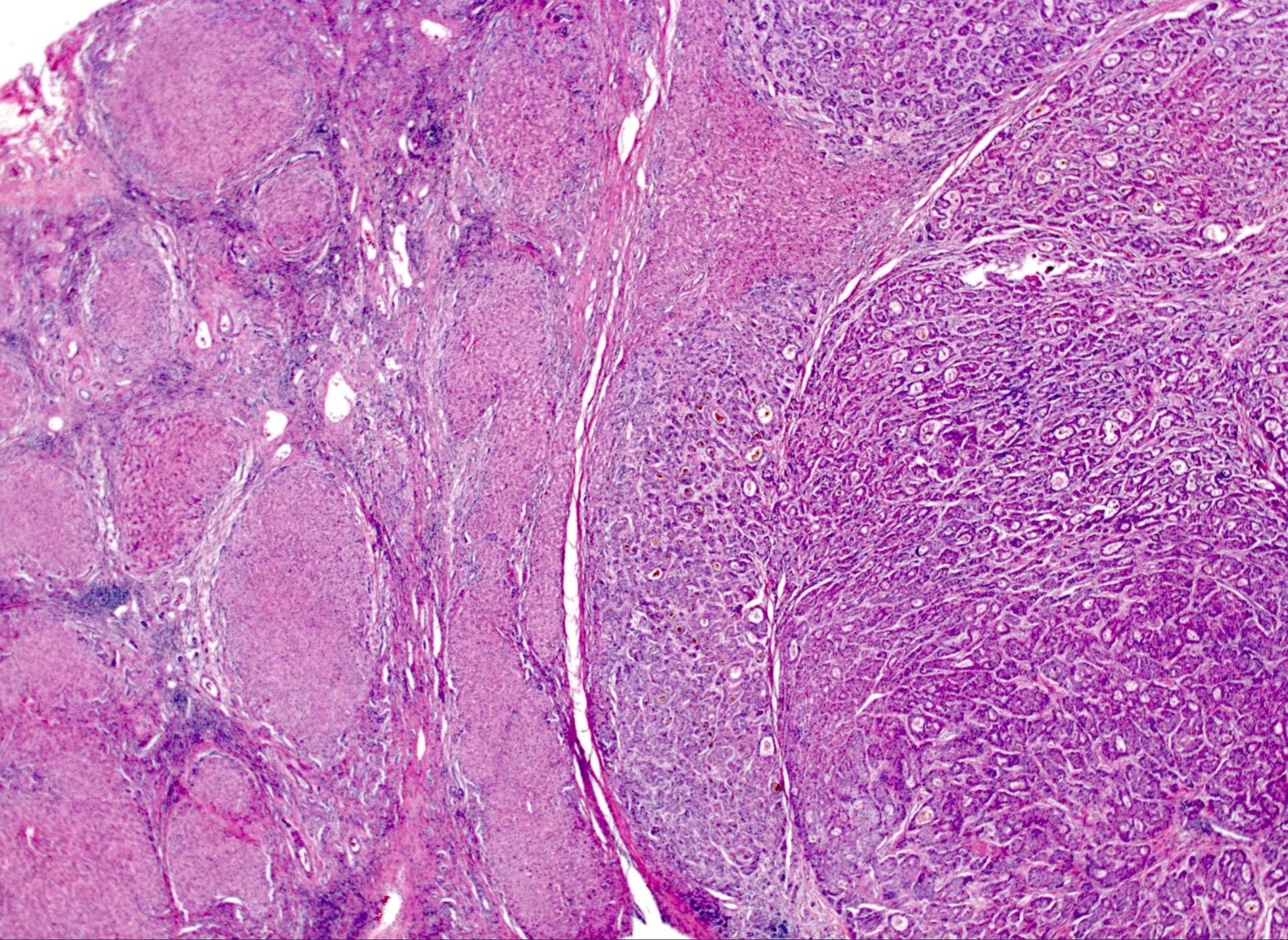
cm | 1 2 3 4 5
SPECIMEN MS-12-72135 DATE 08.09.12

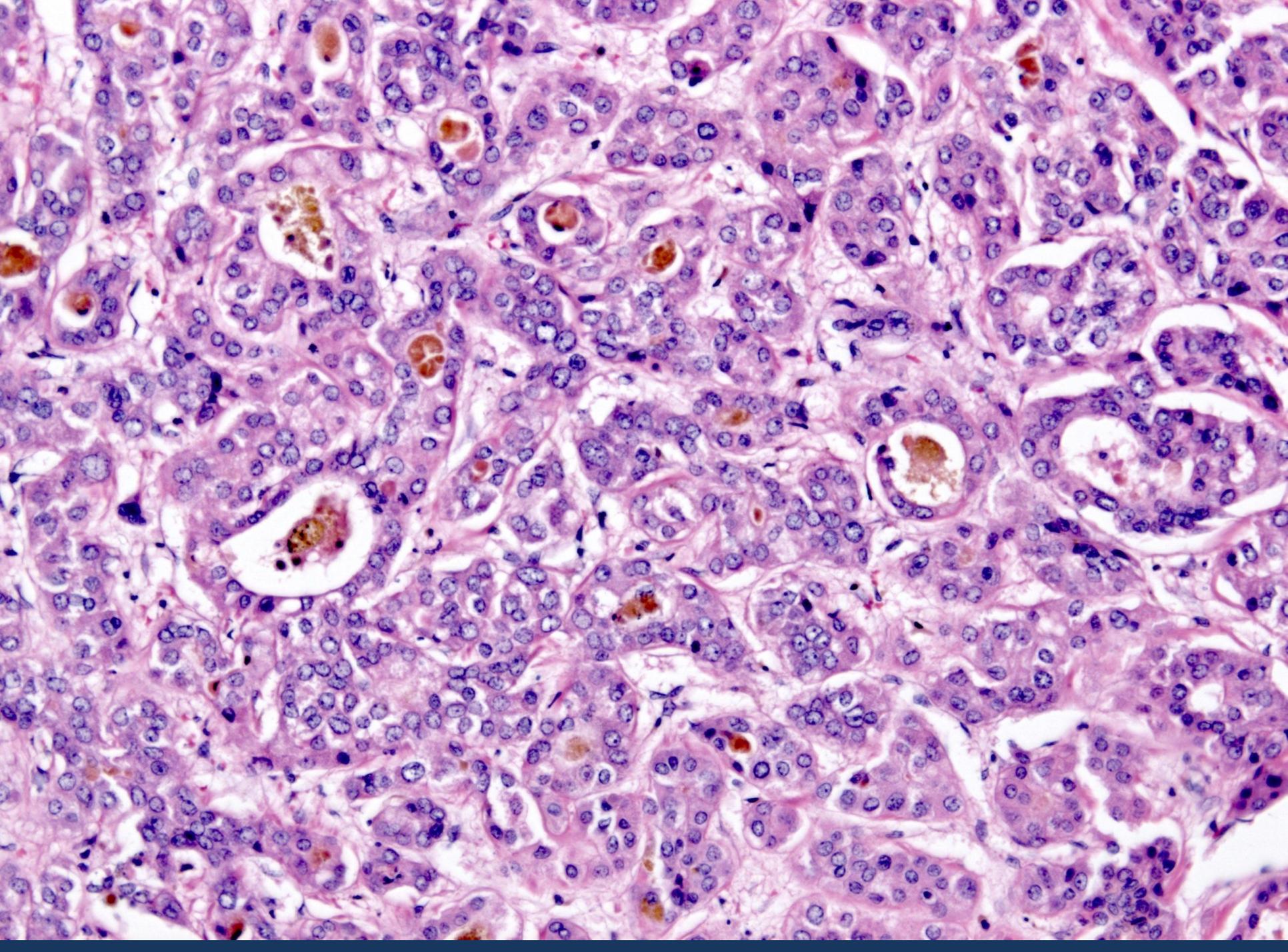


cm
SPECIMEN 115-12-72135 DATE 08.09.12



cm
SPECIMEN 115-12-72135 DATE 08.09.12





Caso 2

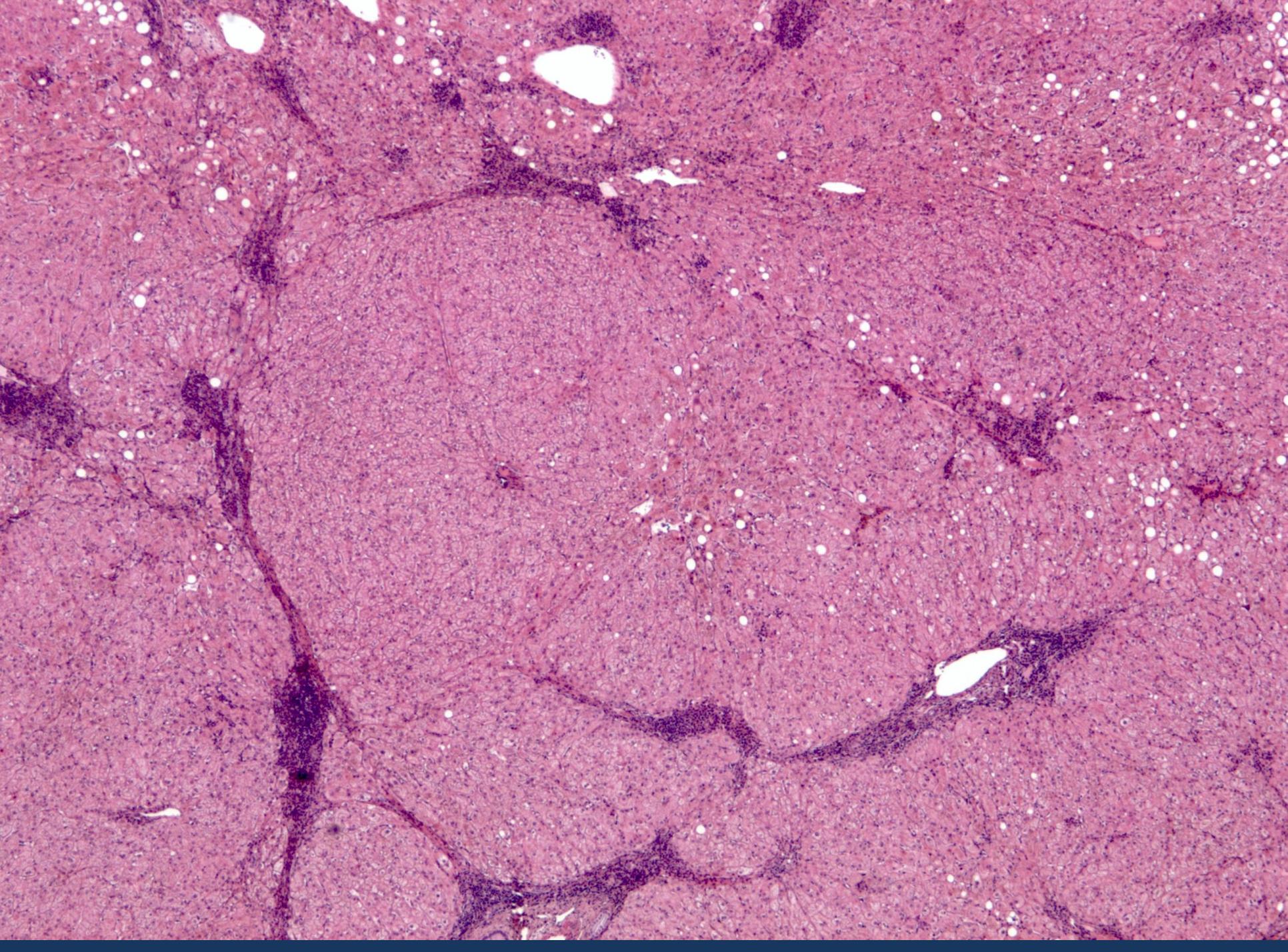
- Diagnóstico:

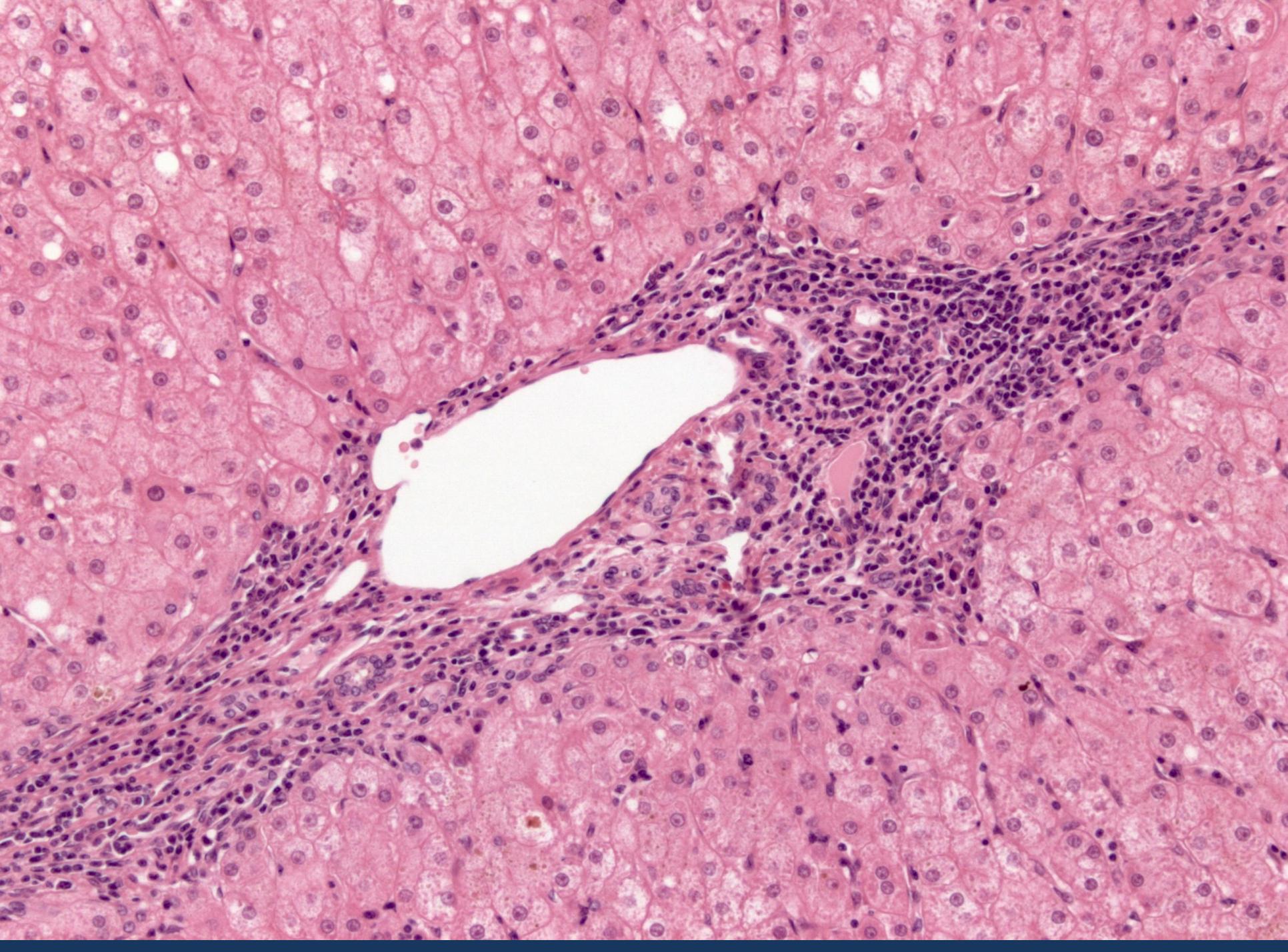
Carcinoma hepatocelular moderadamente diferenciado 4,9 cm, 80% necrótico (antecedente de TACE).

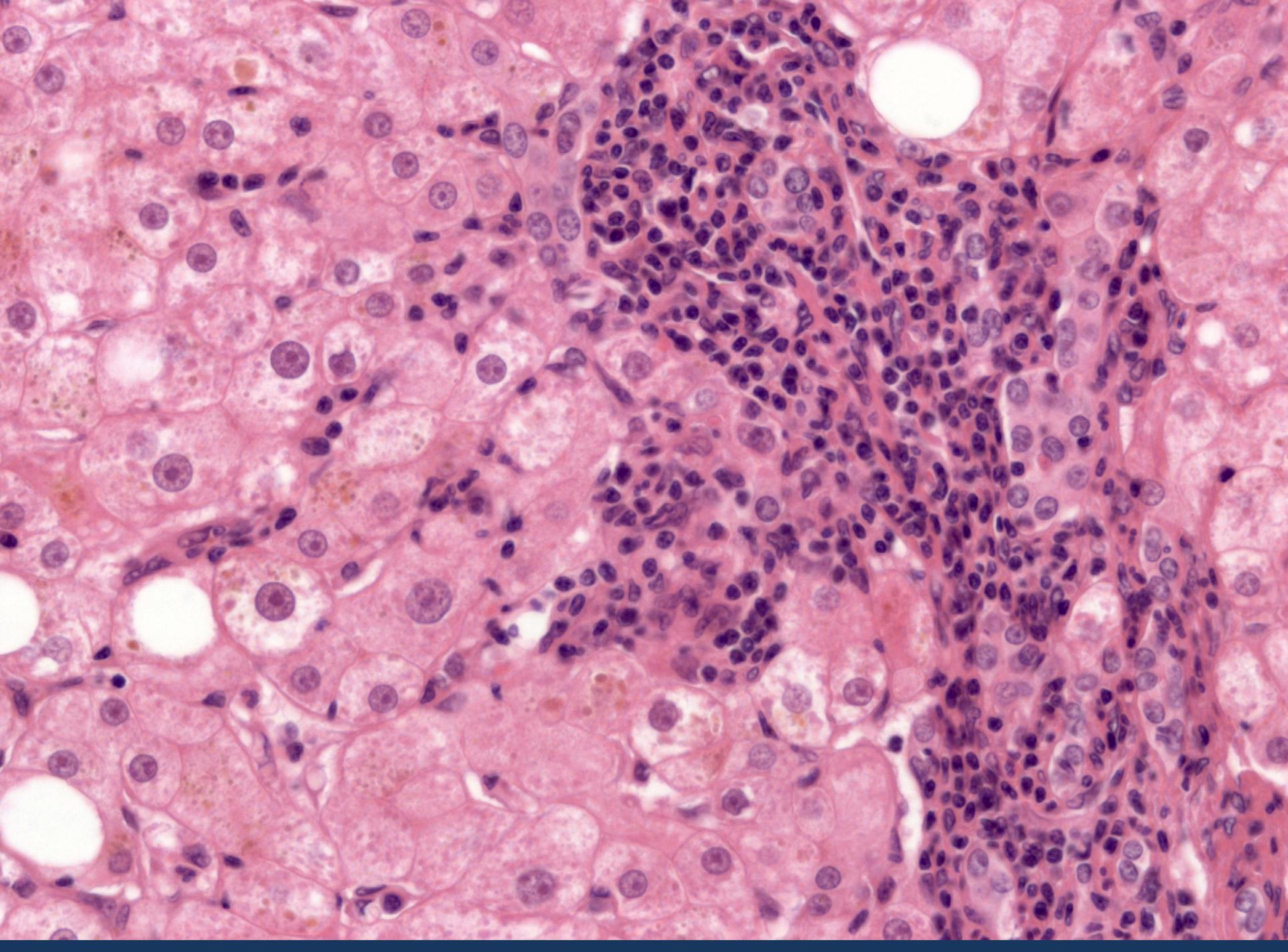
Caso 3

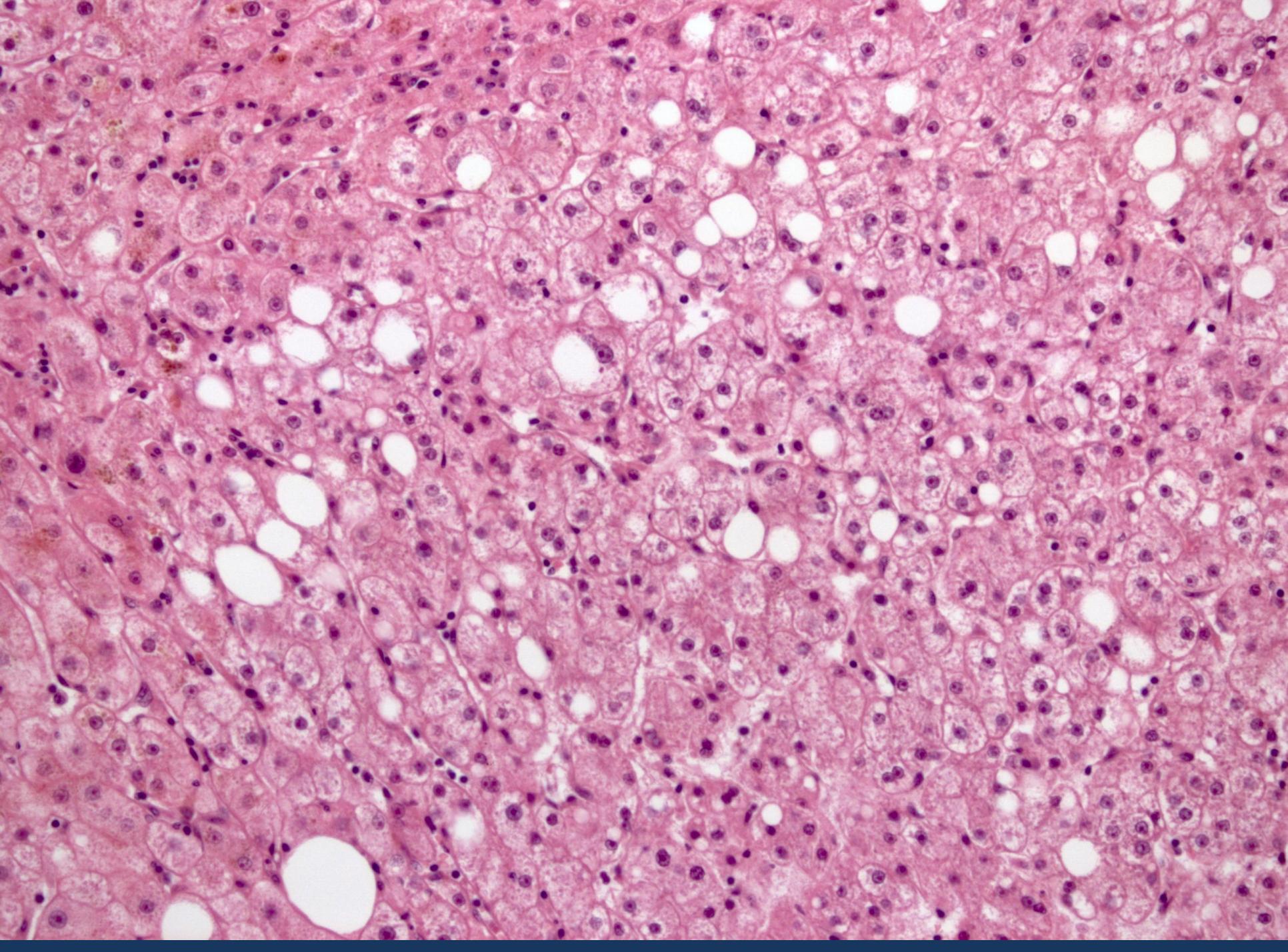
- Hombre de 45 años de nacionalidad china con elevación de transaminasas e IMC = 37.
- Estudio revela antígeno de superficie de Virus hepatitis B (HBsAg) positivo.
- Ingresa por cuadro de colecistitis aguda concomitante.
- Se realiza biopsia hepática incisional.

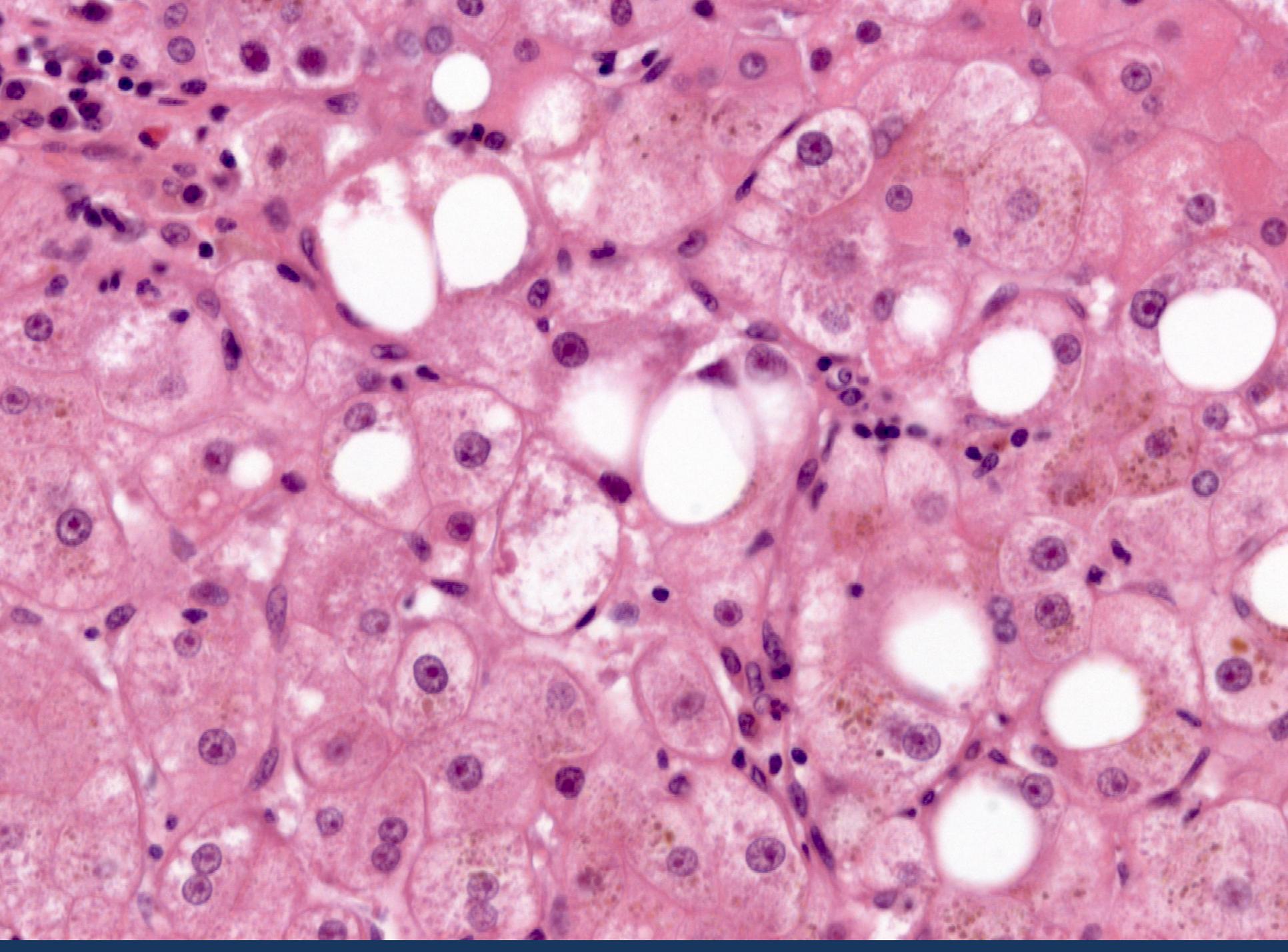


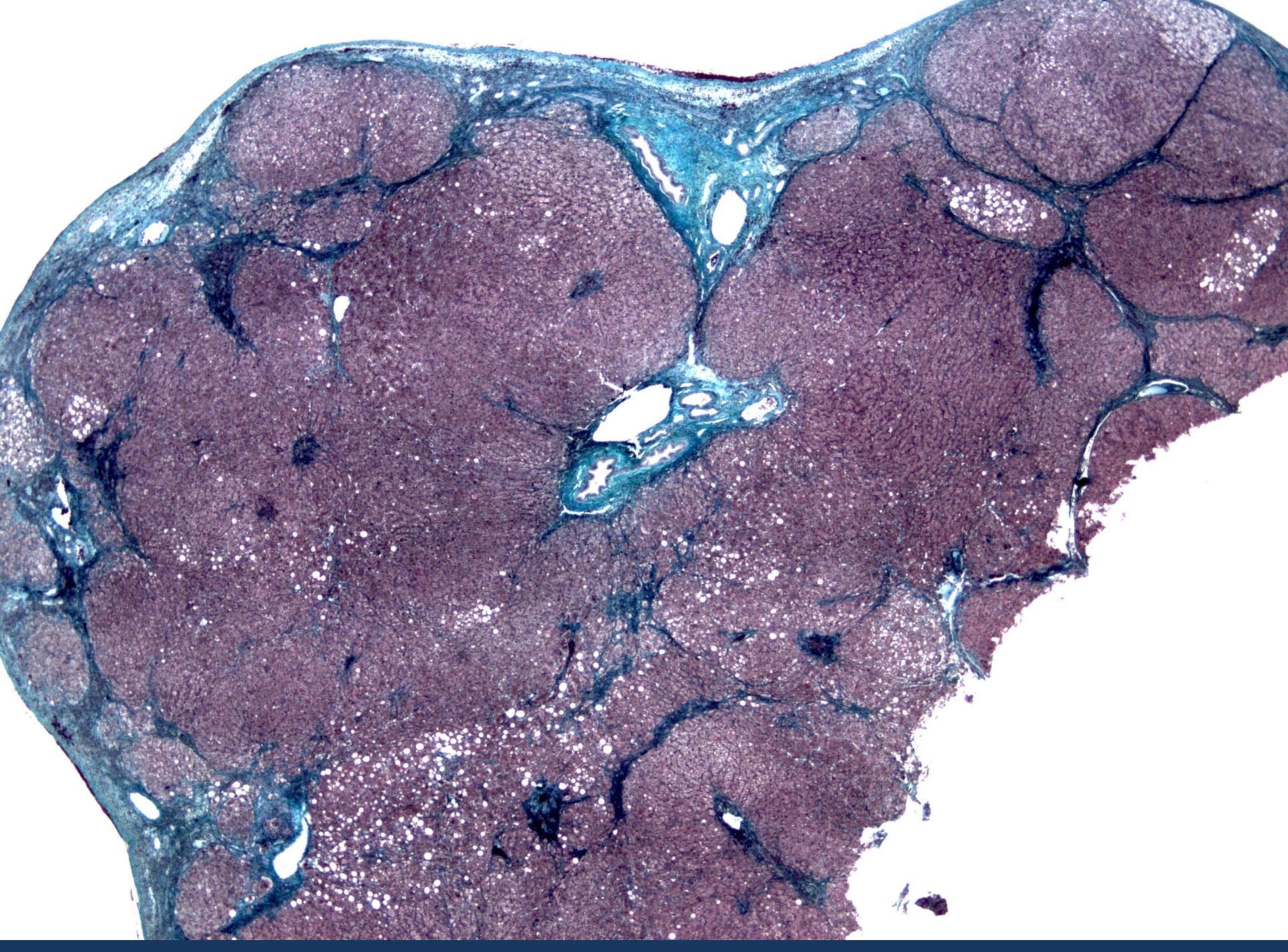


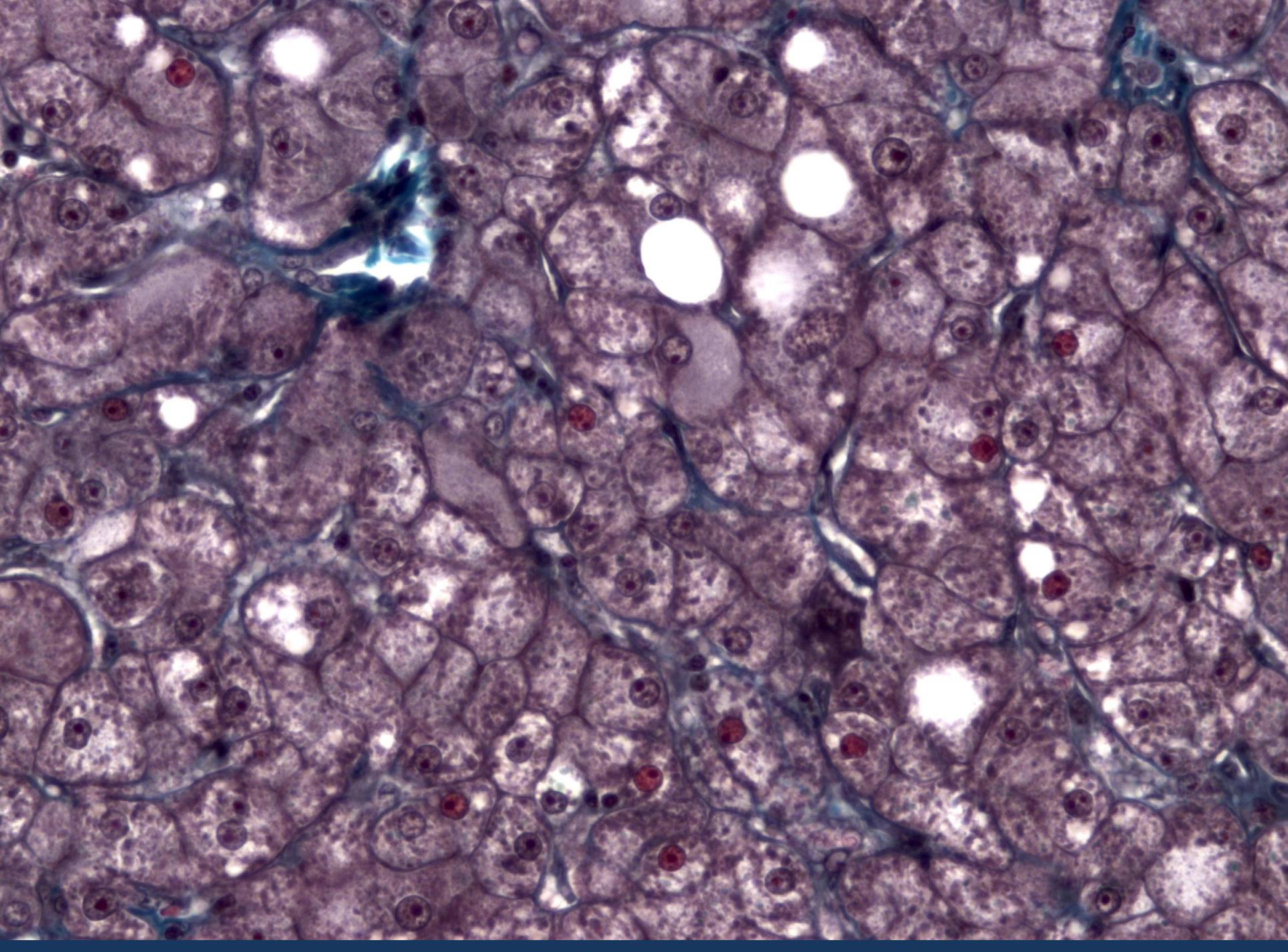


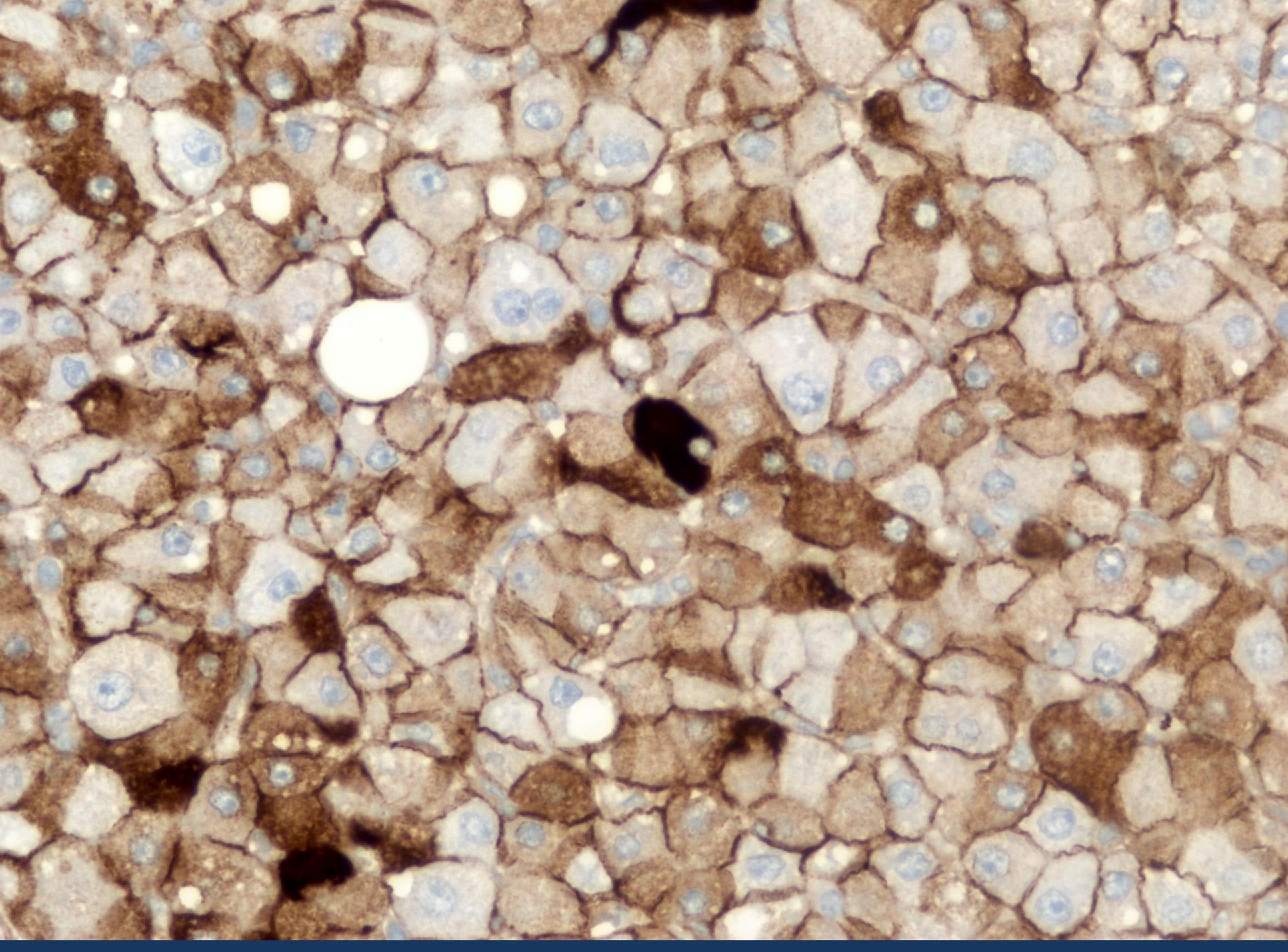










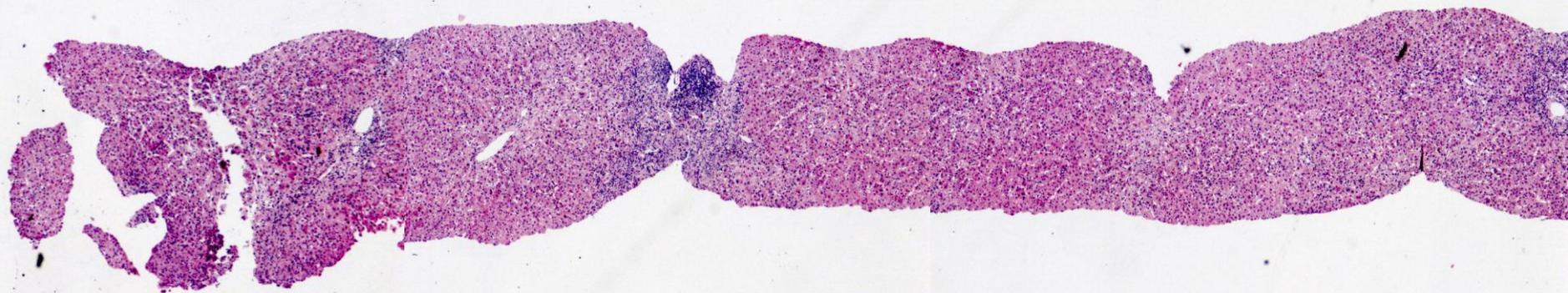
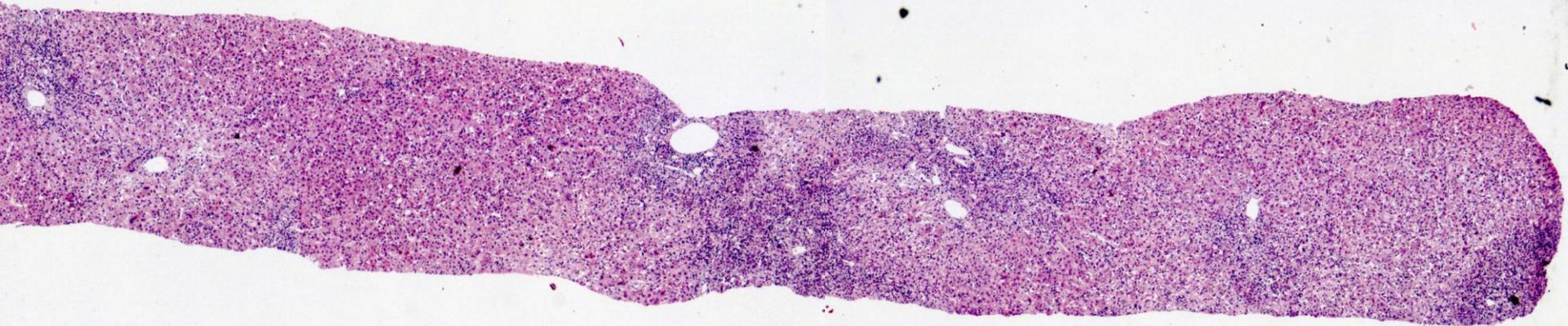


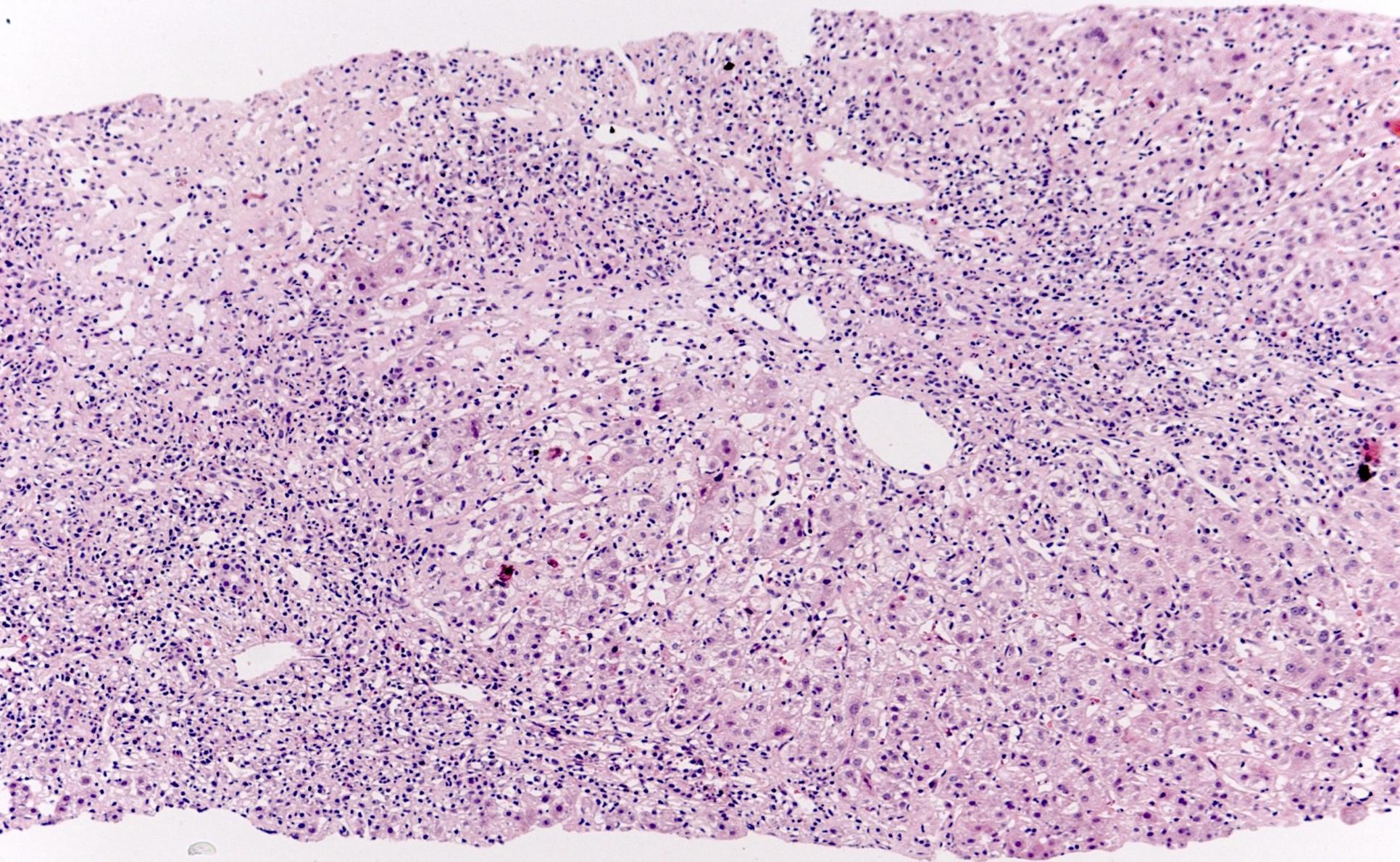
Caso 3

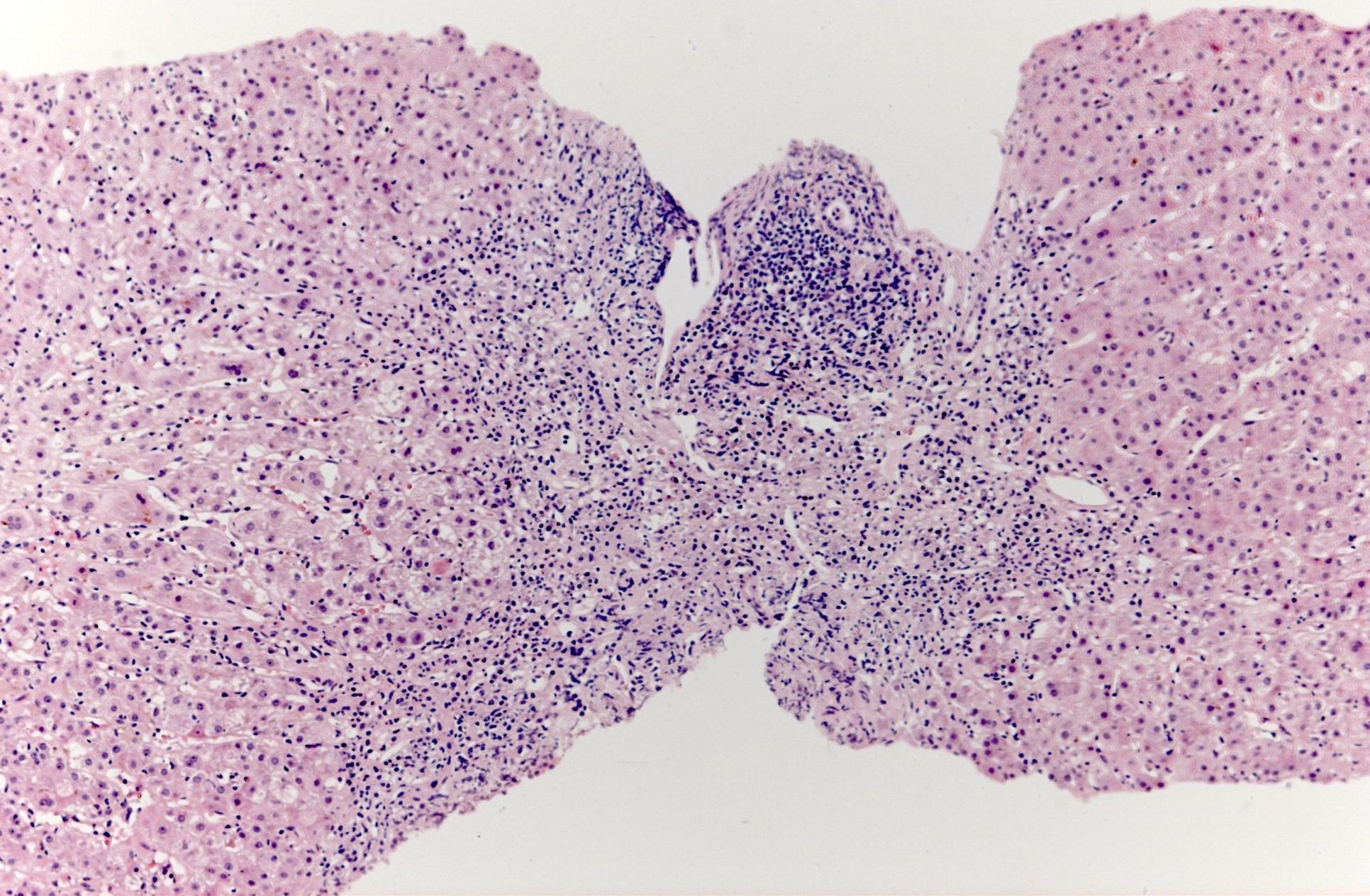
- Diagnóstico:
- **Hepatitis crónica B, con leve actividad inflamatoria y septos fibrosos sin formación nódulos (Estadío 3/4)**
- **Esteatohepatitis concomitante.**

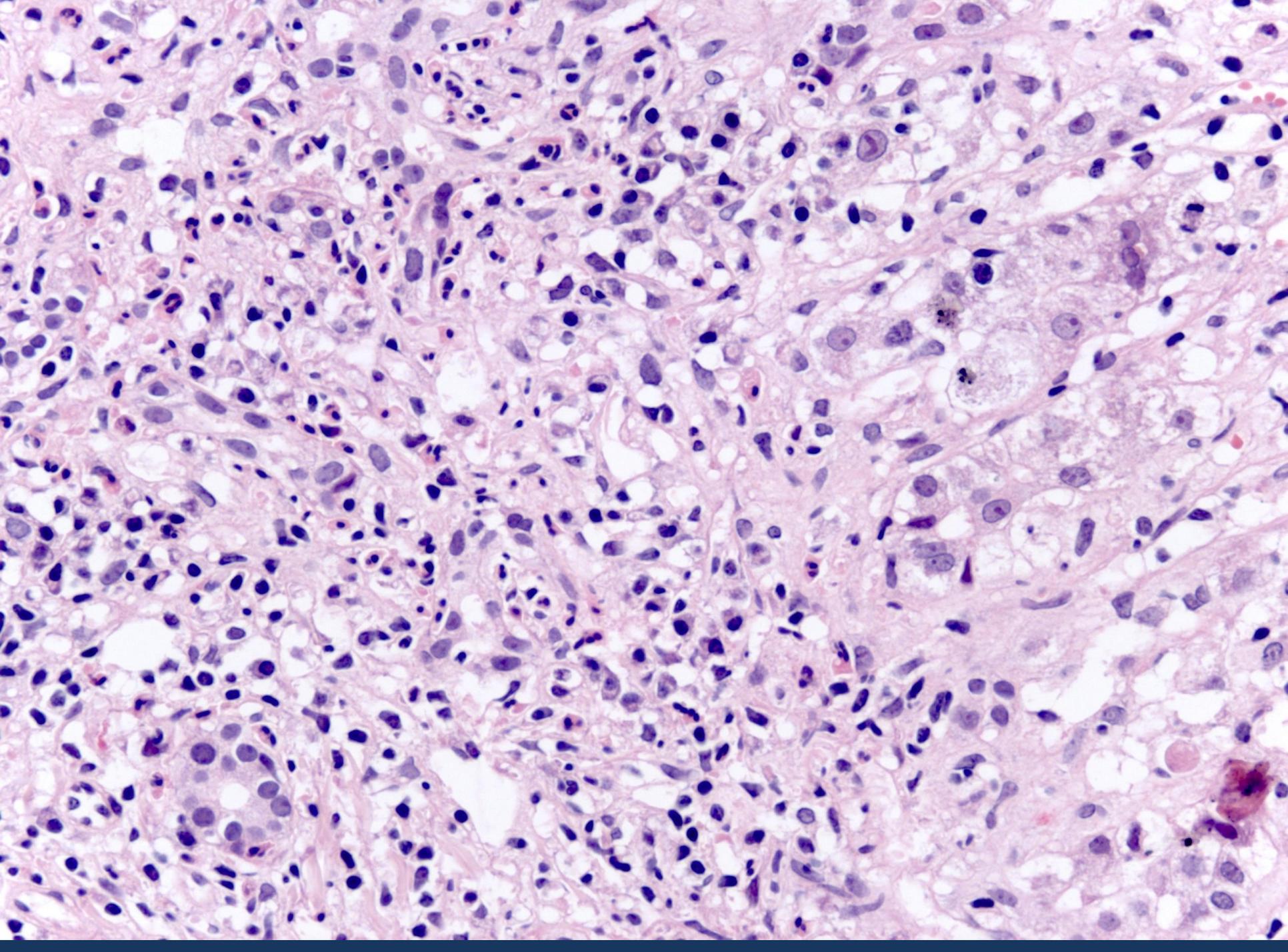
Caso 4

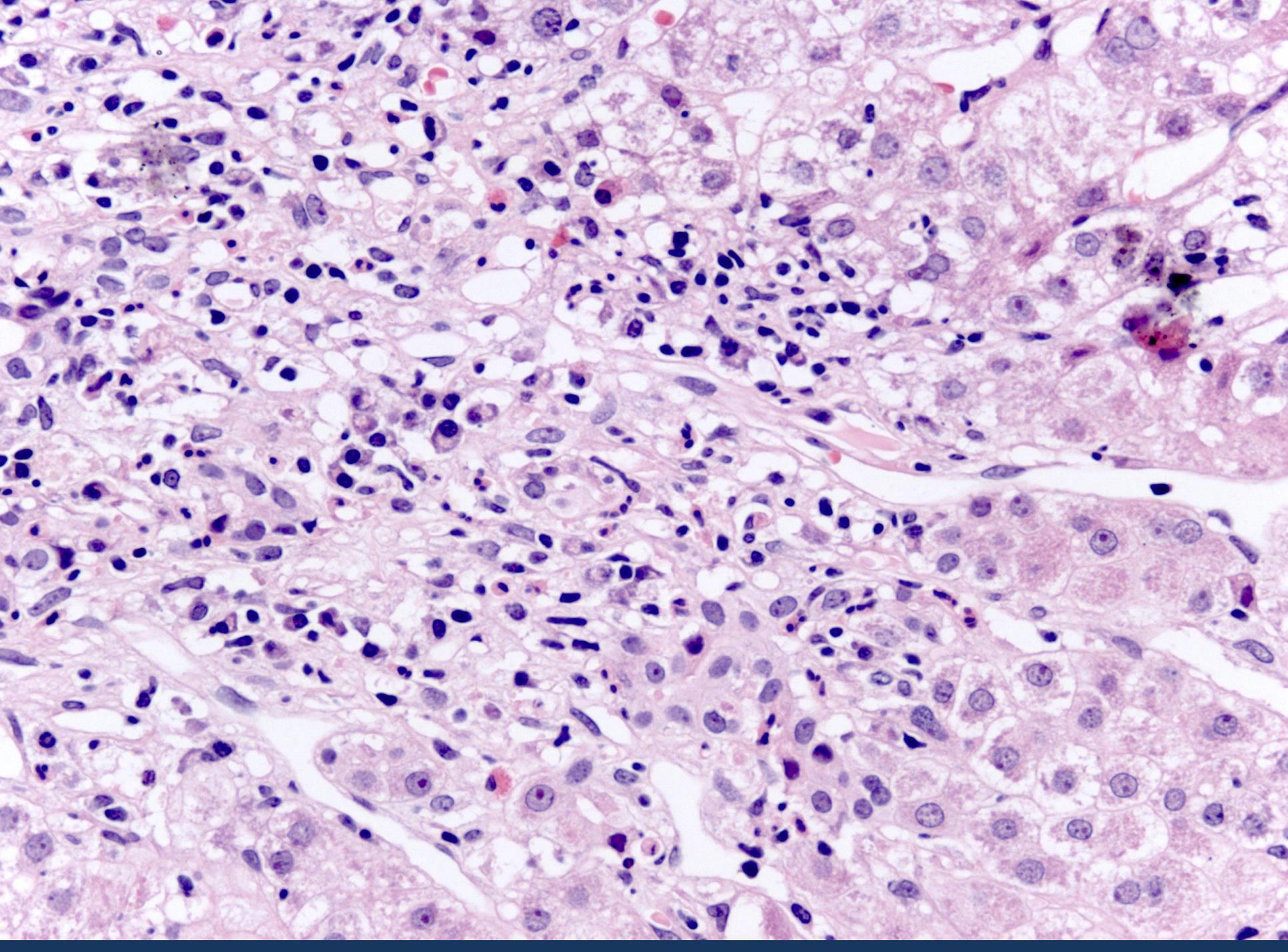
- Mujer de 48 años con elevación de transaminasas.
 - AST 350, ALT 270
- ANA + 1:320
- Se realiza biopsia hepática.

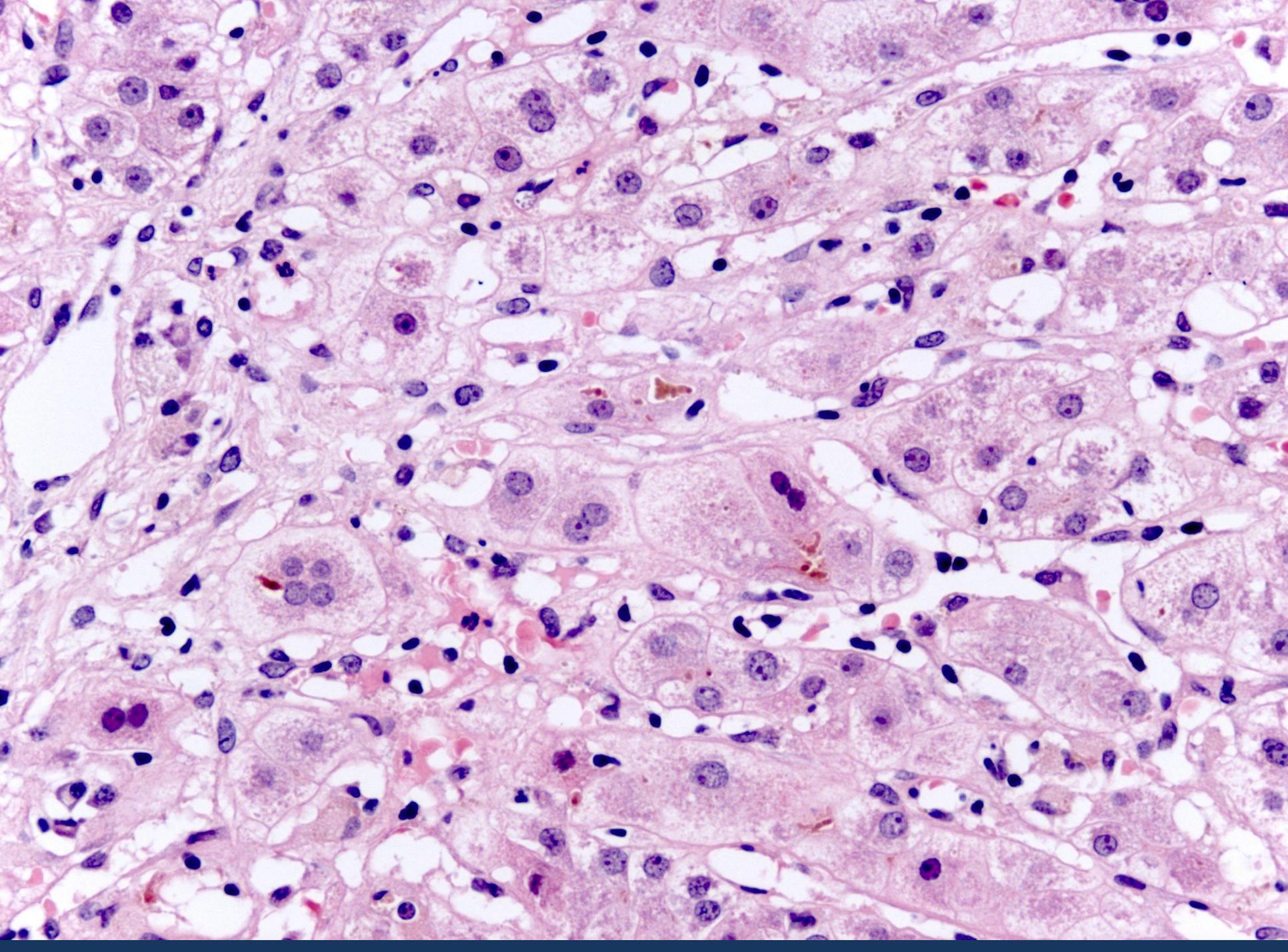


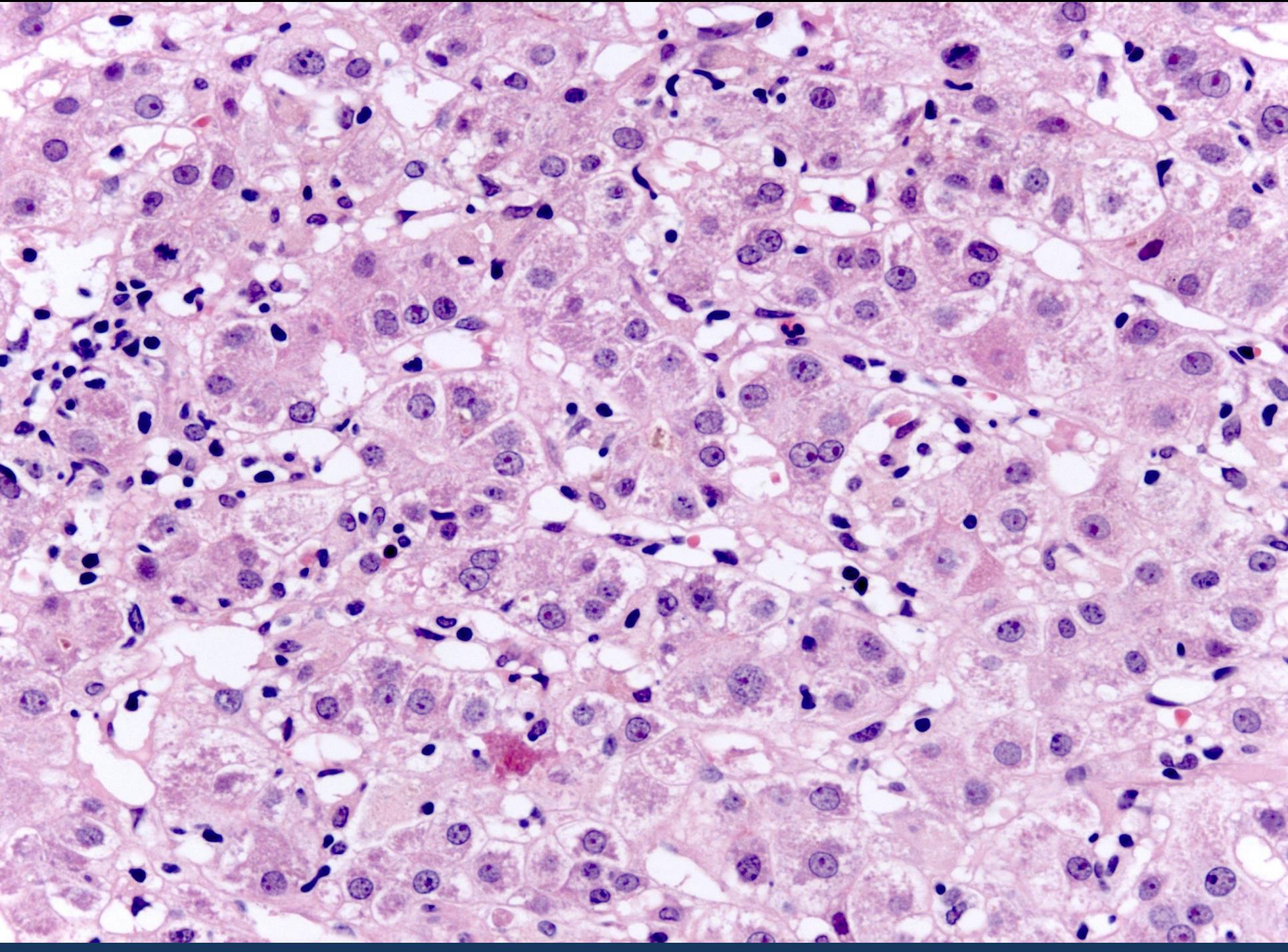


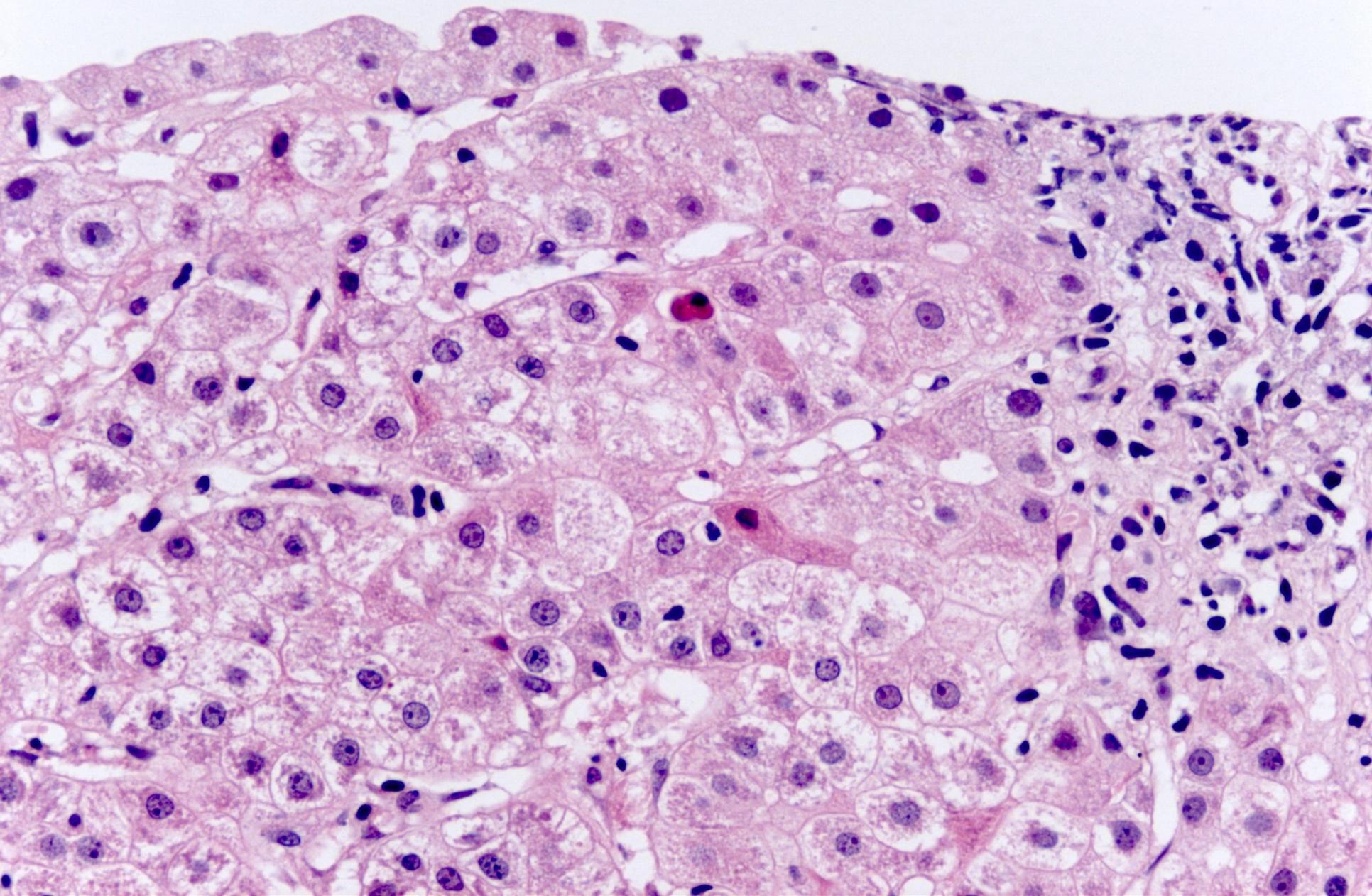


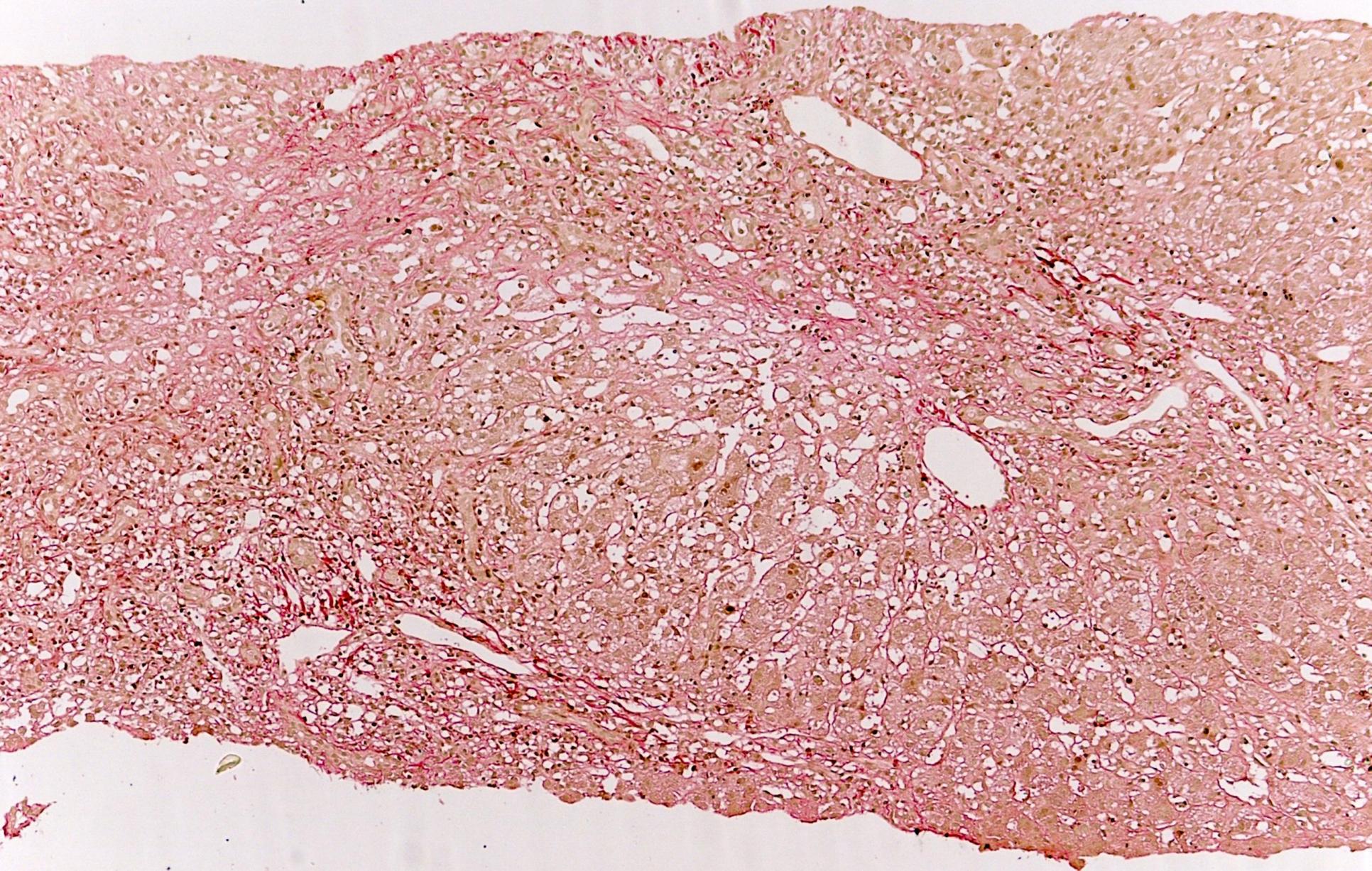


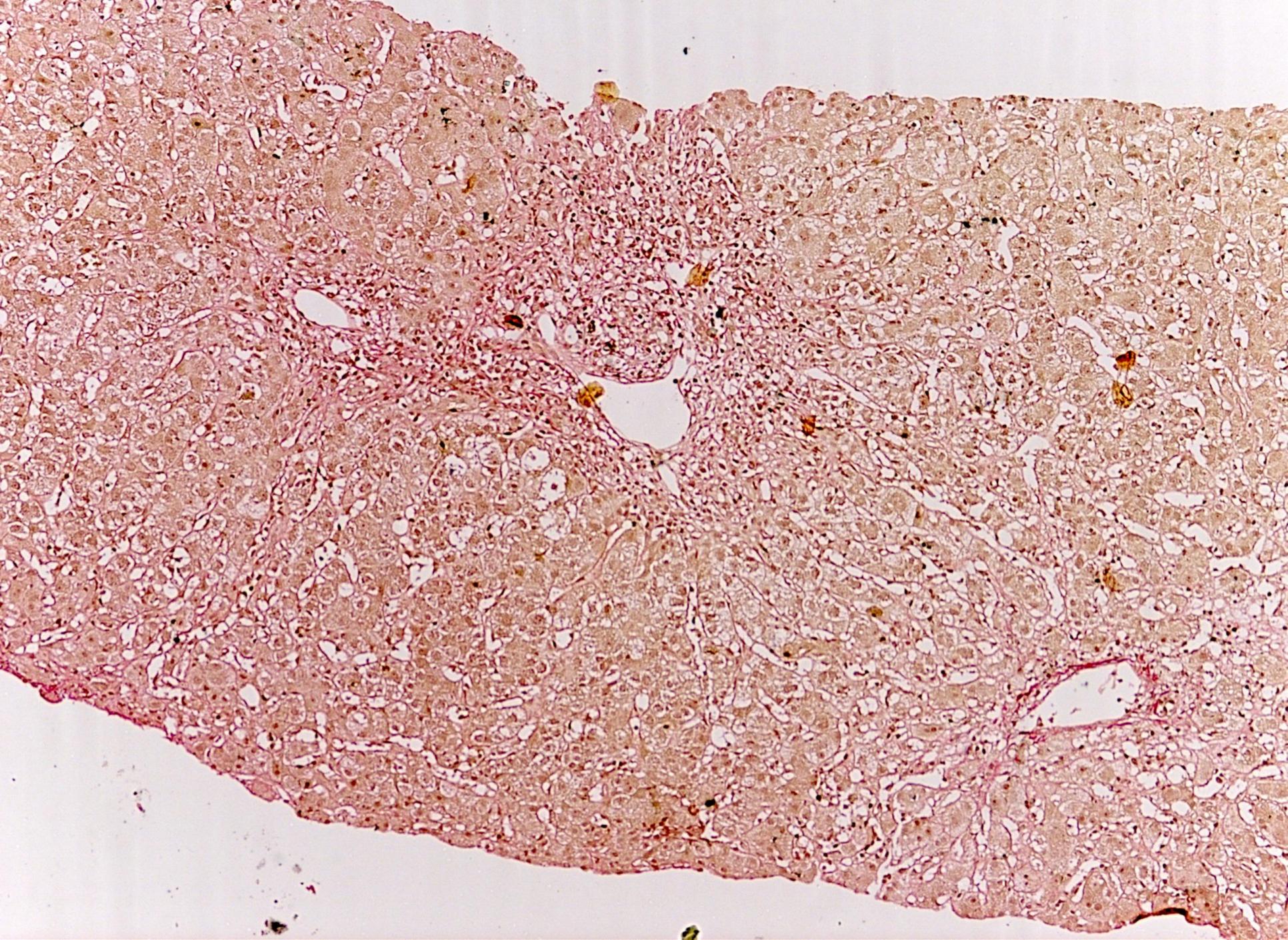












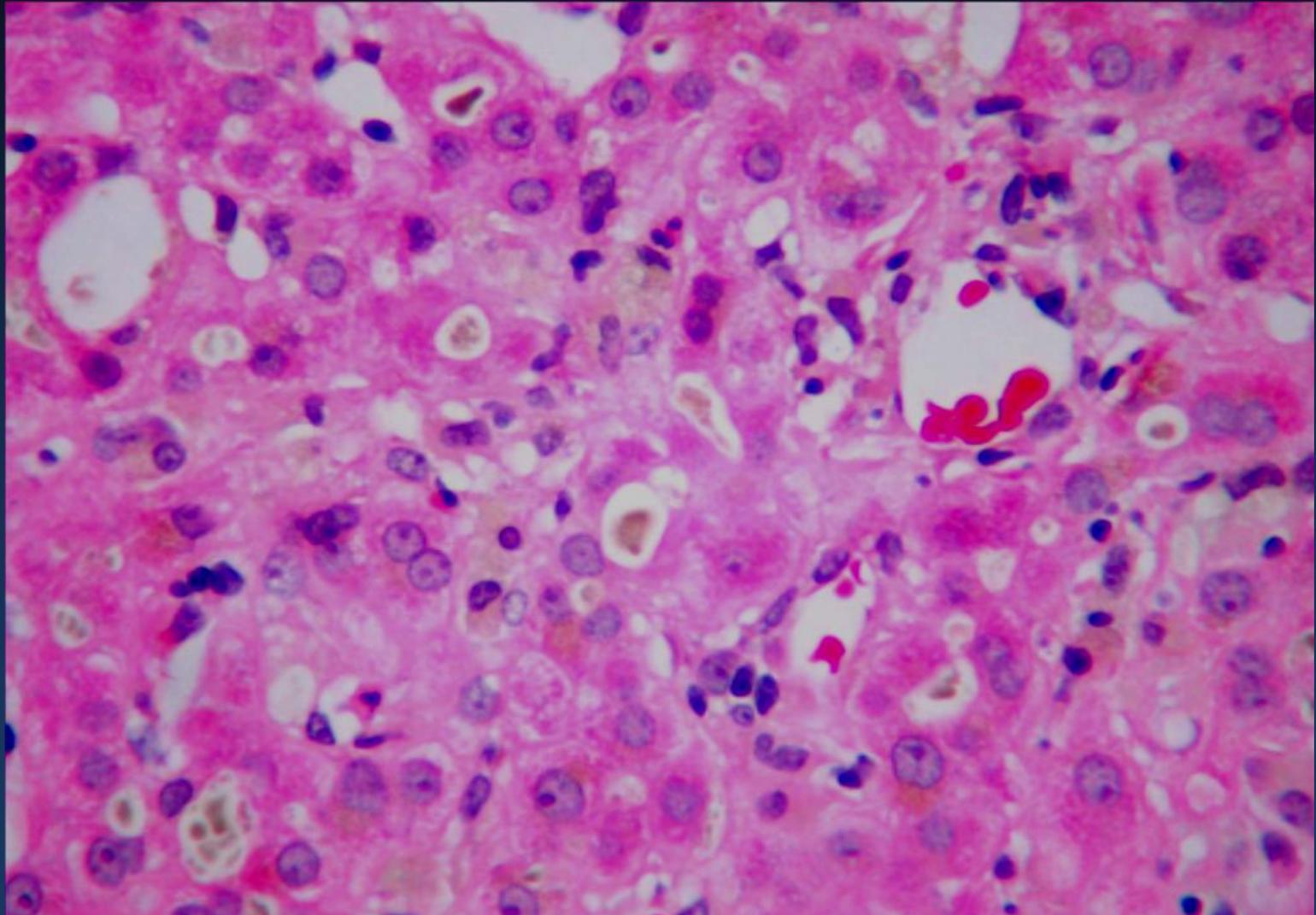
Caso 4

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

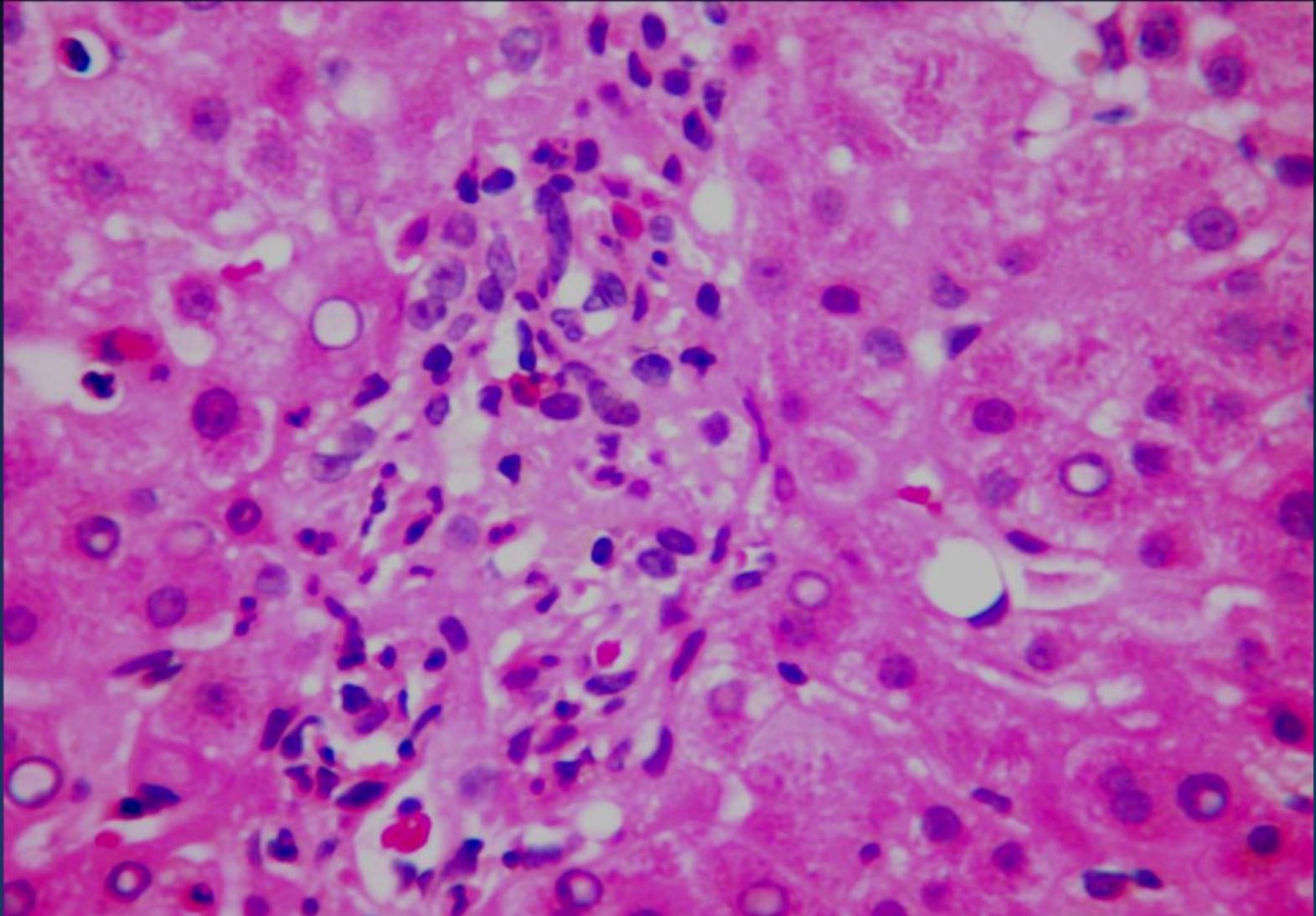
Caso 5

- **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

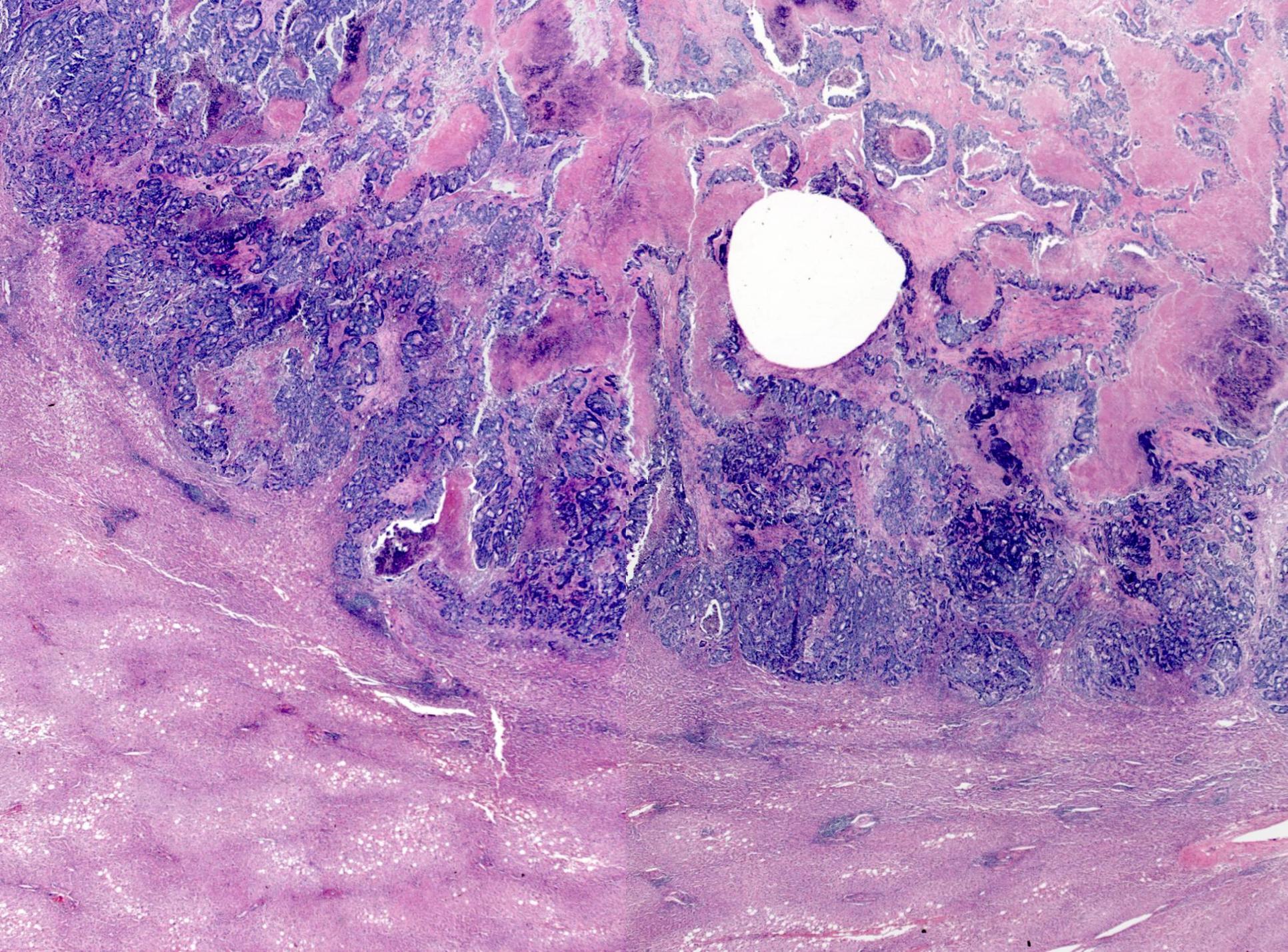


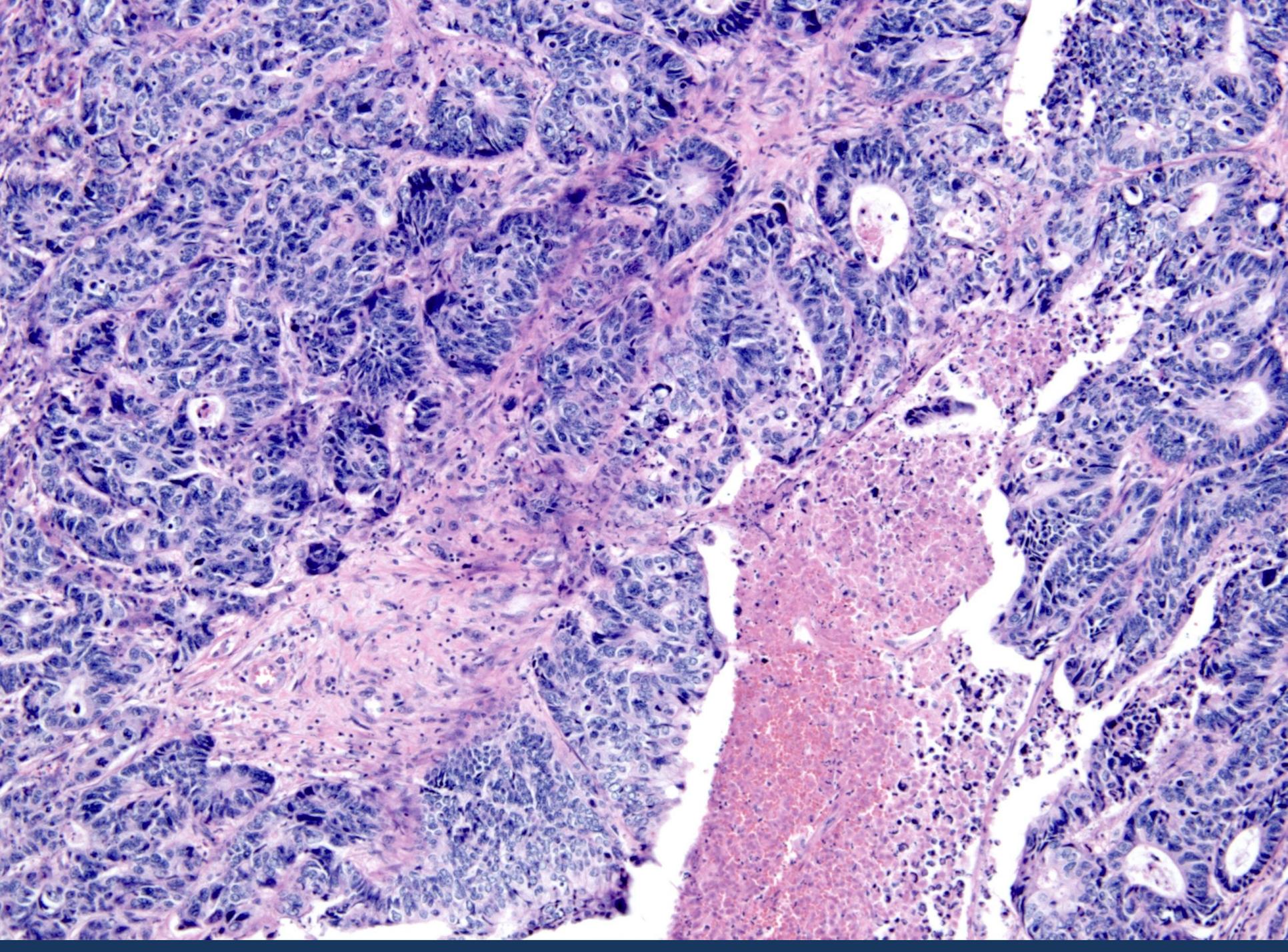
Caso 5

- **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.**





Caso 6

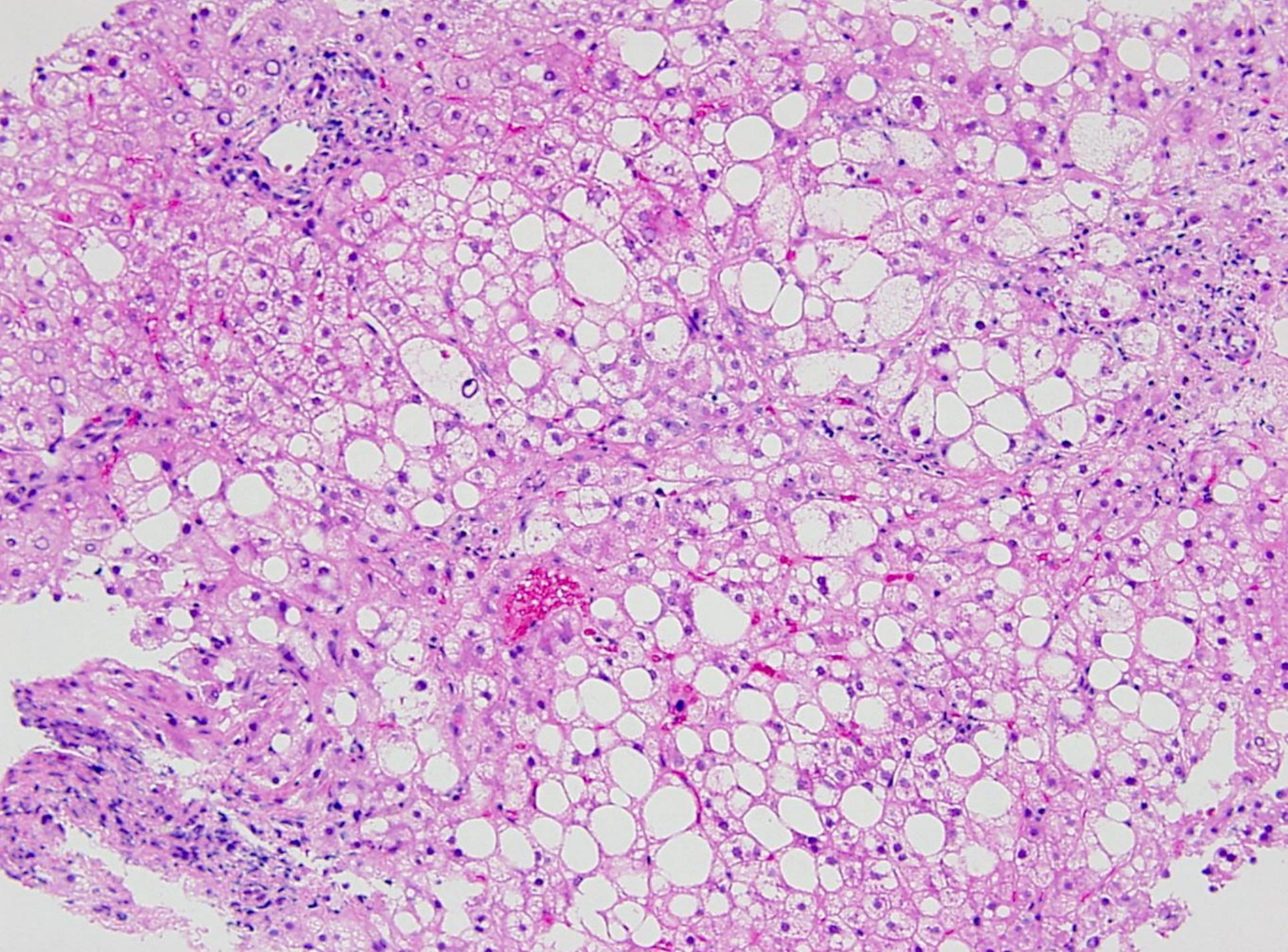
- **Diagnóstico:**
- **Metástasis hepática de adenocarcinoma colorectal.**

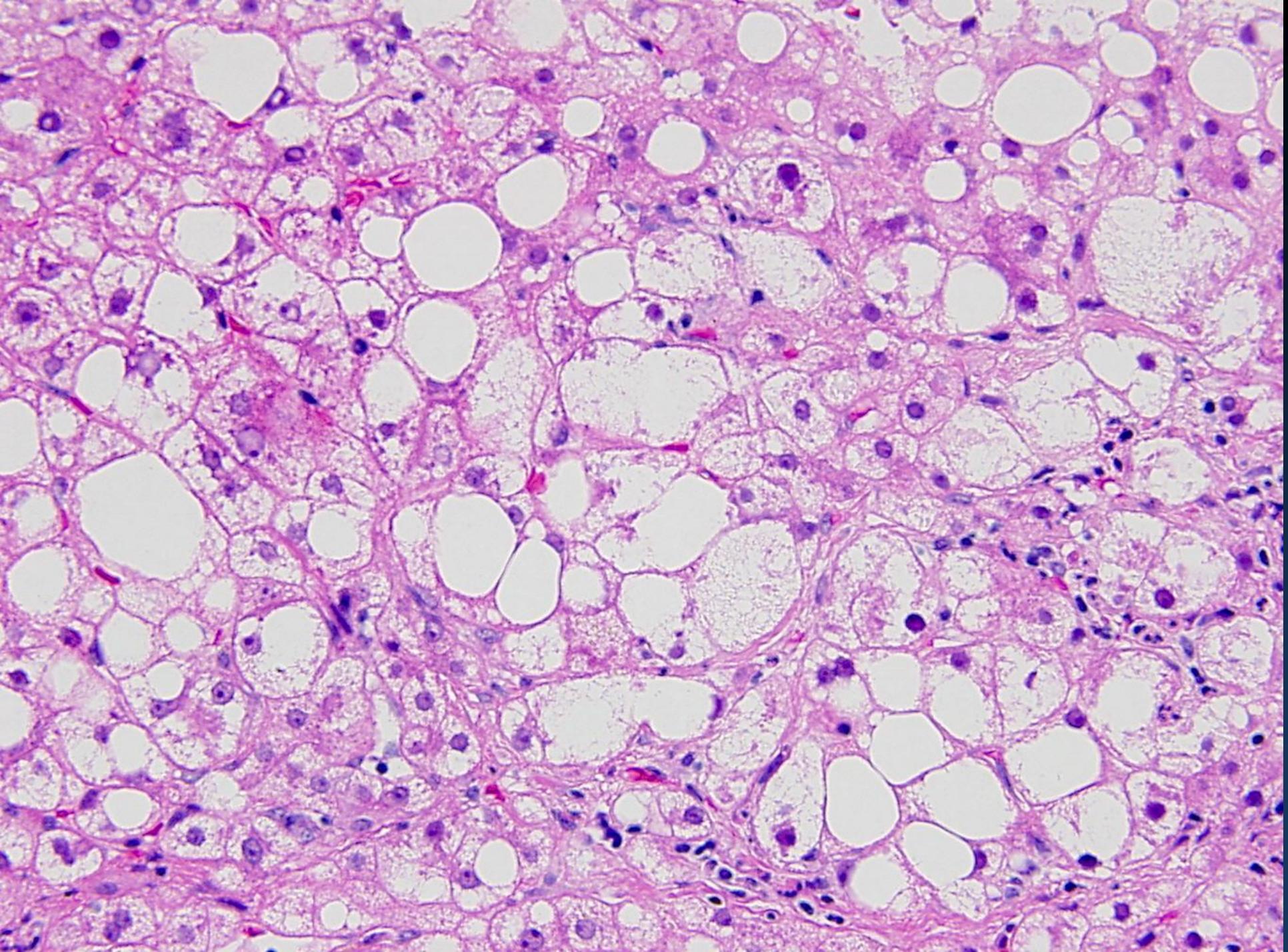
Caso 6

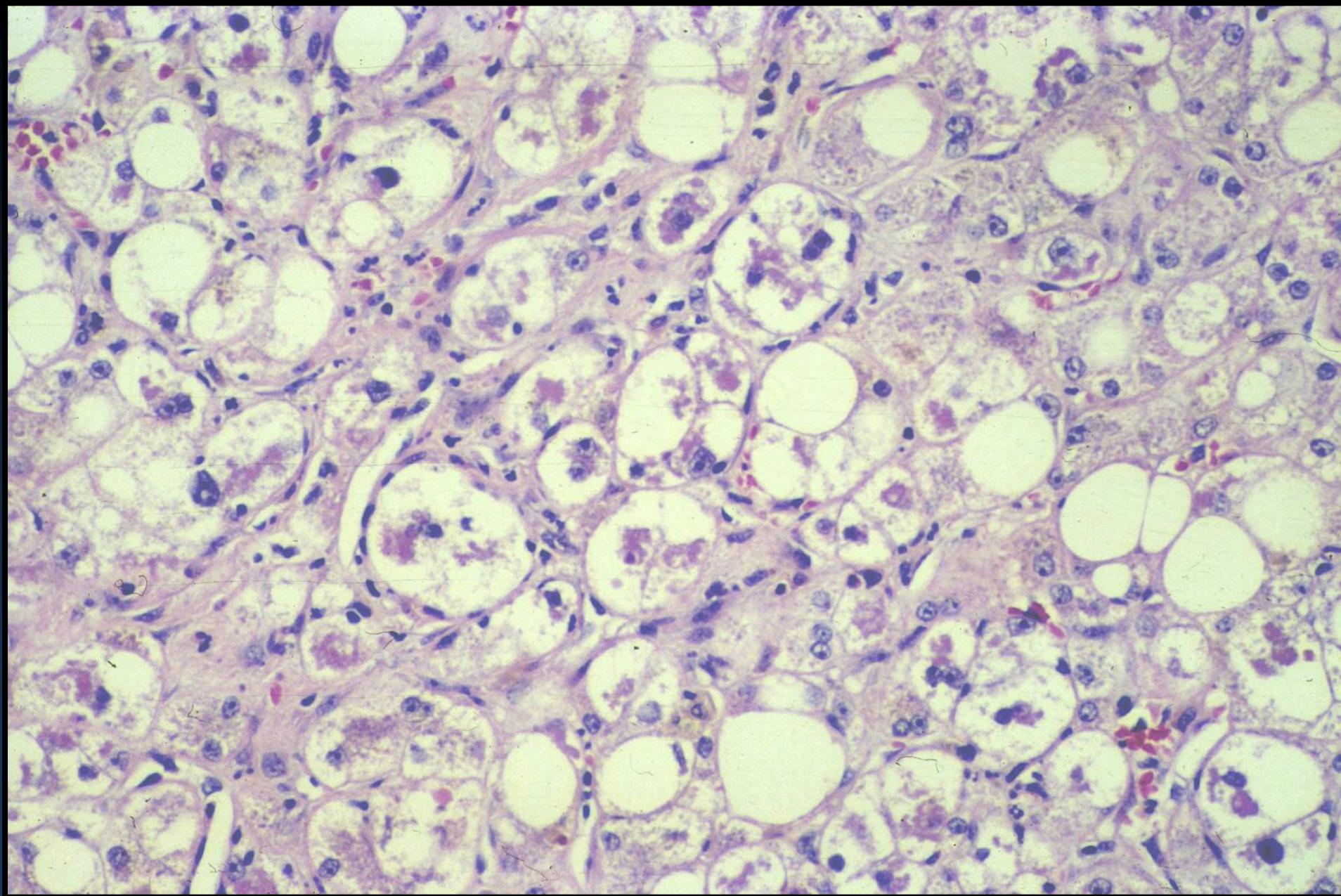
- **Mujer de 56 años, obesa mórbida con diabetes tipo II con alteraciones de pruebas hepáticas.**
- **Se realiza transplante hepático.**

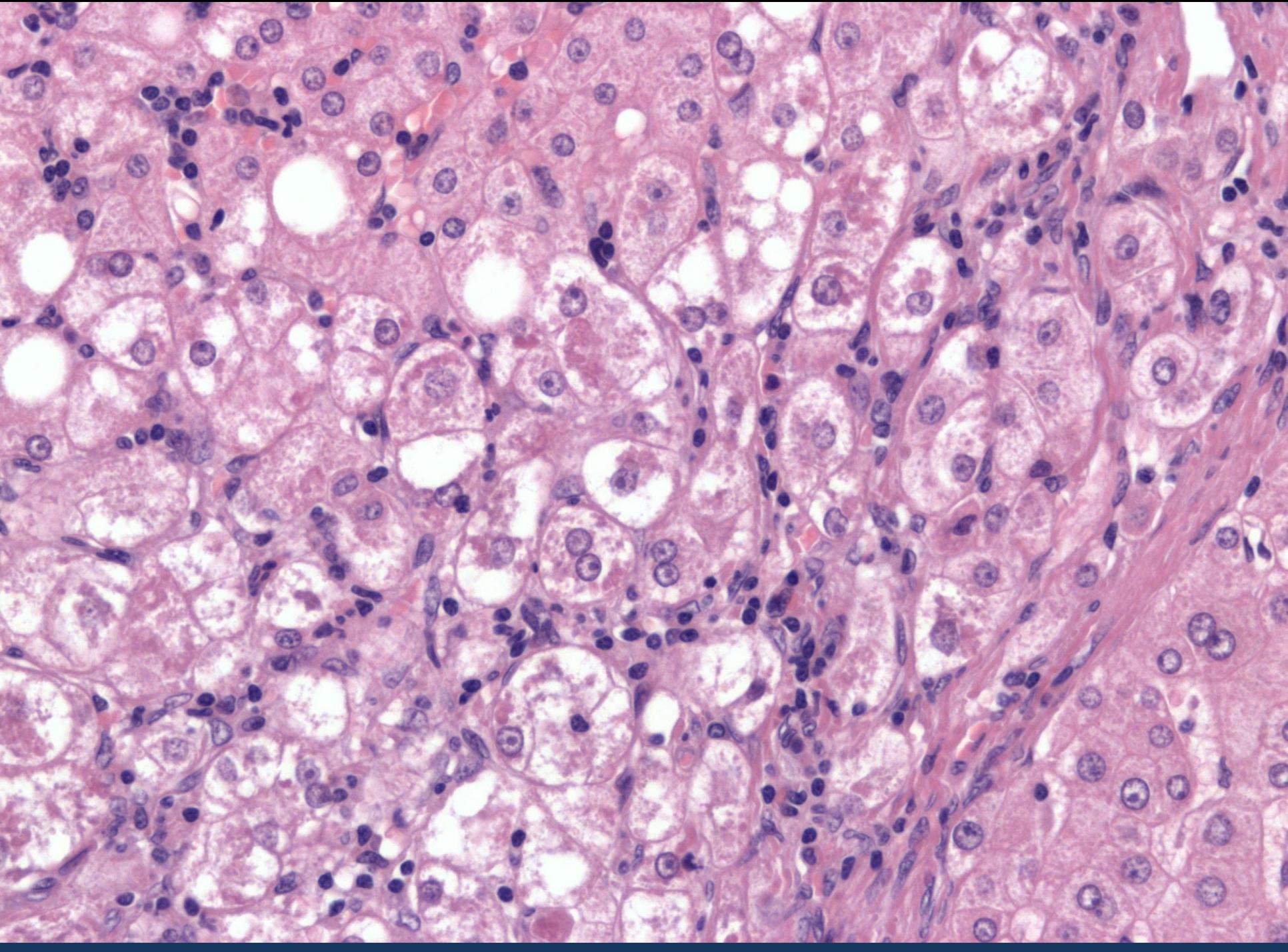


cm
SPECIMEN S05-29899 B¹ DATE 8/3/05









Caso 6

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

