

## Angiosarcoma hepático gigante

Mujer de 76 años sin antecedentes patológicos de relevancia consultó en guardia de cirugía general por tumoración palpable en cuadrante superior derecho del abdomen de 6 meses de evolución, acompañada de astenia, hiporexia y pérdida de peso. Al examen físico se constató gran masa duro-pétreo no dolorosa que ocupaba todo el hemiabdomen derecho con presencia de circulación colateral abdominal. La TC multicorte con contraste EV evidenció gran imagen nodular hepática con realce periférico heterogéneo, hipervascularizada (Fig. 1), con centro hipodenso, necrosis con calcificaciones (Fig. 2) en segmento VII, que medía 230 x 127 x 120 mm. En la reconstrucción vascular se observó irrigación completa por la arteria hepática (Fig. 3). El laboratorio informó bilirrubina total de 2.92 mg/dl ( $VN \leq 1$ ), actividad protrombínica 45% ( $VN 70-120$ ) y GPT/GOT de 624 y 286 UI/l respectivamente ( $VN \leq 32$ ). Los marcadores tumorales (alfa fetoproteína, antígeno carcinoembrionario y carbohidrato 19-9) fueron negativos. Su estado clínico se deterioró rápidamente falleciendo a los 7 días de internación. La histopatología por punción percutánea informó neoplasia vascular maligna poco diferenciada con focos de necrosis; las pruebas inmunohistoquímicas revelaron: panqueratina (-), CD31 (+), CD34 (+) y vimentina (+) compatible con angiosarcoma hepático.

Fig. 1



Fig. 2

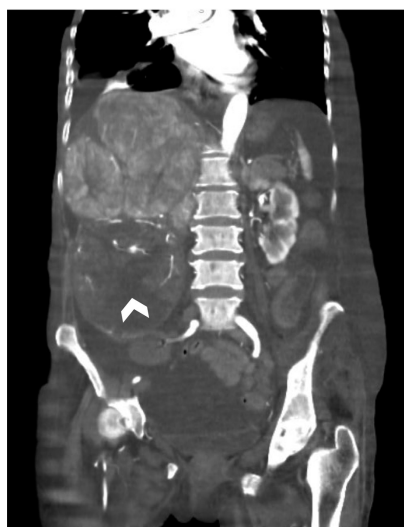
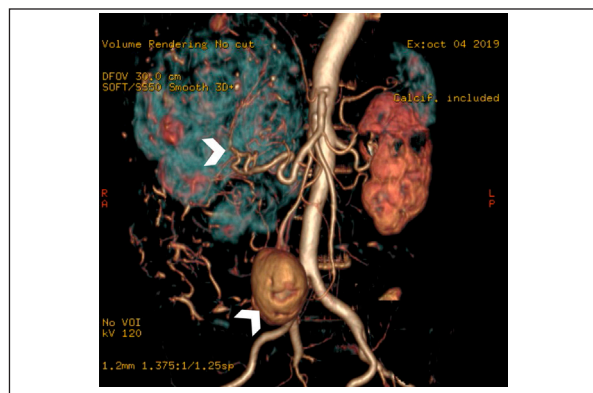


Fig. 3



Rodrigo A. Gasque, Andrea B. Vera,  
Mario R. Figueroa, Gabriel E. Vigilante  
Servicio de Cirugía General y Gastroenterología,  
Instituto de Enfermedades Digestivas,  
Córdoba, Argentina  
e-mail: rgasque@outlook.com