

## PATRÓN HEPÁTICO DE REALCE EN "NUEZ MOSCADA"

KAREN L. ÑACATO, DANIEL URIBE, LINA ROBLEDO, GERMAN ESPIL  
SHIGERU KOZIMA, NEBIL LARRAÑAGA

Hospital de Agudos Dr. Cosme Argerich, Buenos Aires, Argentina

E-mail: klnacato7gmail.com

Un hombre de 45 años consulta por disnea y dolor abdominal en hipocondrio derecho. Se realiza una tomografía computarizada multidetector (TCMD), con contraste, de tórax y abdomen, donde se observa leve hepatomegalia con patrón de realce hepático heterogéneo en forma difusa, representado por áreas reticulares de menor atenuación, alternadas con otras de realce conservado adoptando un patrón moteado (Fig. 1a) y simulando el aspecto de una nuez moscada (Fig. 1b). Este hallazgo se evidencia exclusivamente en fase portal, secundario a congestión venosa hepática por sobrecarga cardiaca derecha. Como signos adicionales de congestión venosa central, se objetivó aumento del calibre

de la vena cava (flecha), vena renal izquierda (asterisco) (Fig. 1a), así como de cavidades cardiacas derechas (Fig. 2) y reflujo venoso supra hepático (asterisco) en fase arterial con líquido periesplénico (flecha) (Fig. 3). Las posibles etiologías a considerar son pericarditis, valvulopatías, hipertensión pulmonar, cardiopatías congénitas, enfermedad veno oclusiva hepática y síndrome de Budd-Chiari.

La TCMD con contraste permite detectar signos de congestión hepática, los cuales son orientativos del estado hemodinámico del paciente, que incluso nos sugieren el estudio de posibles enfermedades cardiopulmonares asociadas.

Figura 1 |

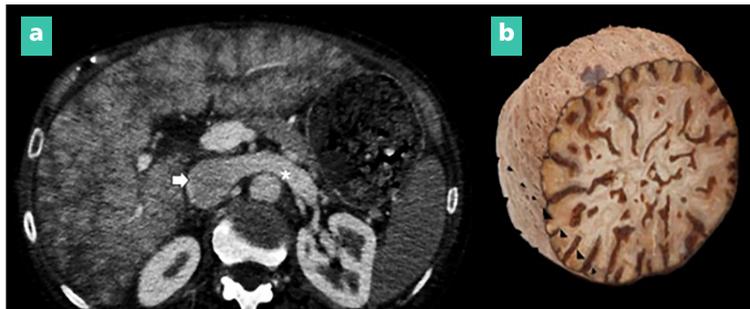


Figura 2 |

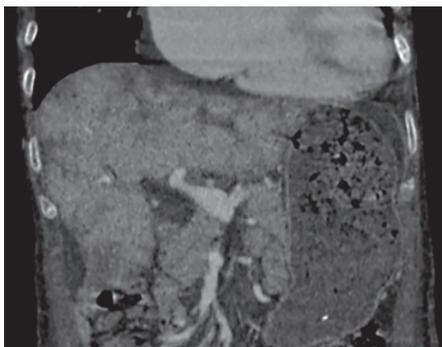


Figura 3 |

