

HEPATOMEGALIA: MÁS ALLÁ DE LA MONONUCLEOSIS

Castañeda Mendieta, JA; Vidaurreta Del Castillo, ME; Vilchez Pérez, JS; Gaona Cabello, L; Martín Moya, MR.
Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario de Jaén.

La hepatomegalia, definida generalmente como valores superiores a 3,5 cm en neonatos y 2 cm en niños, medida desde el reborde costal derecho, es un signo relativamente frecuente en pediatría. Hay varios mecanismos a través de los cuales puede aparecer hepatomegalia, entre los que destacan:

- La inflamación, por depósito, por infiltración, por congestión vascular...

La evaluación del paciente pediátrico con hepatomegalia debe realizarse de forma escalonada, comenzando por una adecuada anamnesis y exploración física, y continuando con pruebas complementarias pertinentes en función de la edad y los hallazgos.



Caso clínico: Lactante de 5 meses con cuadro de:

- **Distensión abdominal** de 10 días de evolución.
- Adecuada ganancia ponderoestatural.

Exploración física:

- Abdomen distendido, muy globuloso, con red venosa superficial.
- Se palpa **hepatomegalia** de 5 centímetros aproximadamente que **sobrepasa incluso la línea media**.

Pruebas complementarias:

- Ecografía abdominal: **hepatomegalia severa** secundaria a **metástasis**.
- Resonancia abdominal: hepatomegalia marcada heterogénea con **imágenes nodulares** sugerentes de **enfermedad metastásica**.
- **Biopsia hepática**: hígado infiltrado por neoplasia embrionaria concordante con **neuroblastoma**.
- Posteriormente, se realiza estudio de extensión que concluye la presencia un neuroblastoma hepático **estadio MS**.

Se inicia tratamiento según el protocolo europeo de tratamiento para el neuroblastoma de riesgo bajo e intermedio. Actualmente, se encuentra en tratamiento.

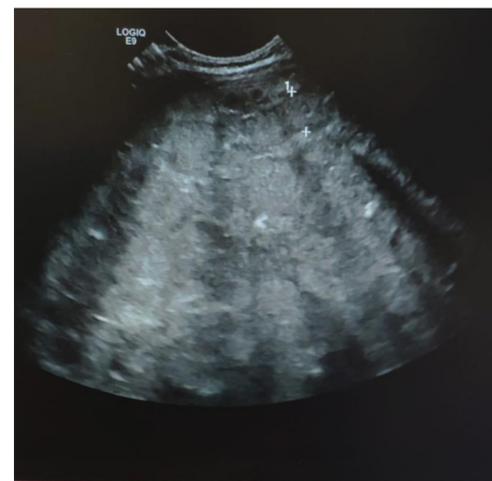


Imagen 1. Ecografía abdominal.

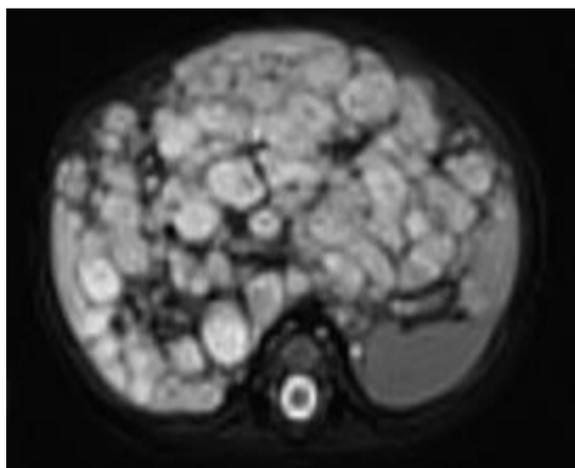


Imagen 2. RM abdominal. Corte sagital.



Imagen 3. RM abdominal. Corte coronal.

CONCLUSIONES:

1. A pesar de que una de las causas más frecuentes de hepatomegalia en la infancia es la secundaria a infecciones, hay que tener en cuenta otras entidades de mayor gravedad que pueden presentar un cuadro similar.
2. En recién nacidos y lactantes menores de un año, hay que tener especial precaución ante la presencia de hepatomegalia, dado que este signo puede ser indicador de enfermedades graves donde un tratamiento precoz, podría modificar notablemente el curso de la misma.
3. Una de las causas más frecuentes de hepatomegalia en todas las edades son las infecciones. En la edad neonatal destacan la obstrucción biliar y las metabolopatías y en edad preescolar y escolar, las anemias.
4. Es fundamental, tener en cuenta las “falsas hepatomegalias” por descenso del diafragma en patologías respiratorias, el lóbulo de Riedel o el pectum excavatum.