

## Hemangioma del ligamento redondo: resección laparoscópica

Luis A Blanco, Mariano Palermo, Eduardo Houghton, Guillermo E Duza, Mariano E Giménez

Sector de Cirugía mini-invasiva de DIAGNOMED, Institución afiliada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, Argentina y Fundación DAICIM, Docencia, Asistencia e Investigación en Cirugía Invasiva Mínima. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

*Acta Gastroenterol Latinoam* 2016;46:106-109

Recibido: 15/03/2015 / Aprobado: 29/02/2016 / Publicado en [www.actagastro.org](http://www.actagastro.org) el 04/07/2016

### Resumen

Los hemangiomas son tumores vasculares, sólidos y benignos provenientes de los restos embrionarios del tejido mesodérmico. La localización hepática es la más prevalente (corresponden al 73% de todos los tumores benignos hepáticos), mientras que en el ligamento redondo su hallazgo es infrecuente. El ligamento redondo es un cordón fibroso (obliteración de la vena umbilical). La localización en esta región es sumamente infrecuente. La resonancia magnética es el estudio por imágenes de mayor certeza para su diagnóstico. Caso clínico: paciente masculino de 59 años de edad que consulta por epigastralgia de seis meses de evolución. La tomografía computada y la resonancia magnética demostraron la presencia de una imagen de 2 cm de diámetro cercana al ligamento redondo. Se realiza su resección por vía laparoscópica. El diagnóstico diferencial se debe realizar con el hemangioma hepático pediculado o el GIST.

**Palabras claves.** Ligamento redondo, hemangioma, laparoscopia.

### Teres ligament hemangioma: laparoscopic approach

#### Summary

Hemangiomas are benign vascular tumors, whose origin comes from the embryonic mesodermal tissue remains. The

liver is the most common location. Its location in the teres ligament is extremely rare. This is a 59 years old male admitted because of episodes of epigastric pain for six months. A CT scan and MRI demonstrated a 2 cm diameter lesion located near the Teres ligament. Laparoscopic resection was performed. Hemangiomas are the most common benign solid tumors located in the liver. They represents 73% of all benign liver tumors. MRI is the imaging of greater certainty for diagnosis. The Teres ligament (ligamentum teres hepatis) is a fibrous cord resulting in obliteration of the umbilical vein. The location of hemangiomas in this region is extremely rare but should be considered and should make the differential diagnosis with a pedicled hepatic hemangioma or gastrointestinal stromal tumors.

**Key words.** Teres ligament, hemangioma, laparoscopy.

Los hemangiomas son tumores benignos vasculares conformados por vasos sanguíneos, cuyo origen proviene de los restos embrionarios del tejido mesodérmico.<sup>1</sup>

Son proliferaciones relativamente frecuentes de los canales vasculares que pueden estar presentes en el momento del nacimiento o manifestarse durante los primeros años de vida. Algunos evolucionan lentamente, su tamaño se estabiliza y persisten durante toda la vida o involucionan espontáneamente con el tiempo o pueden crecer de forma gradual.<sup>2, 3</sup> No se conoce una causa específica que produzca esta lesión. La literatura reporta que se debe a un defecto en el desarrollo de los vasos sanguíneos.

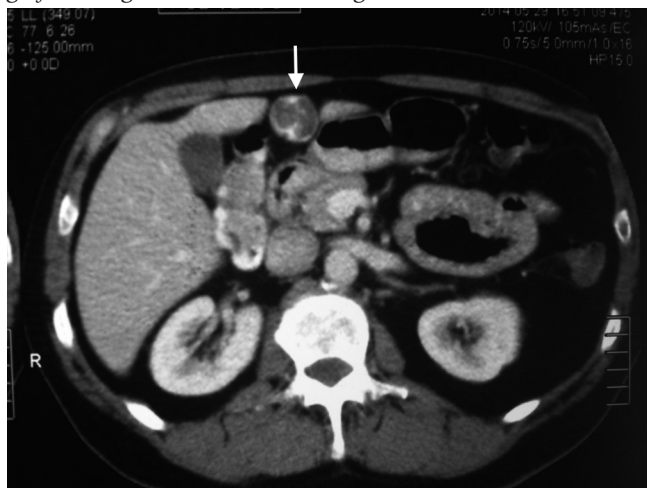
La localización hepática es la más frecuente.<sup>4, 5</sup> En el adulto, su ubicación en el ligamento redondo es sumamente infrecuente y no existe en la literatura descripción alguna. El motivo de la presentación es por la inusual localización del hemangioma en el ligamento redondo del hígado.

Correspondencia: Mariano Palermo  
Av Pte Perón 10.298. Ituzaingó, Provincia de Buenos Aires, Argentina  
Correo electrónico: [palermomd@msn.com](mailto:palermomd@msn.com)

### Caso clínico

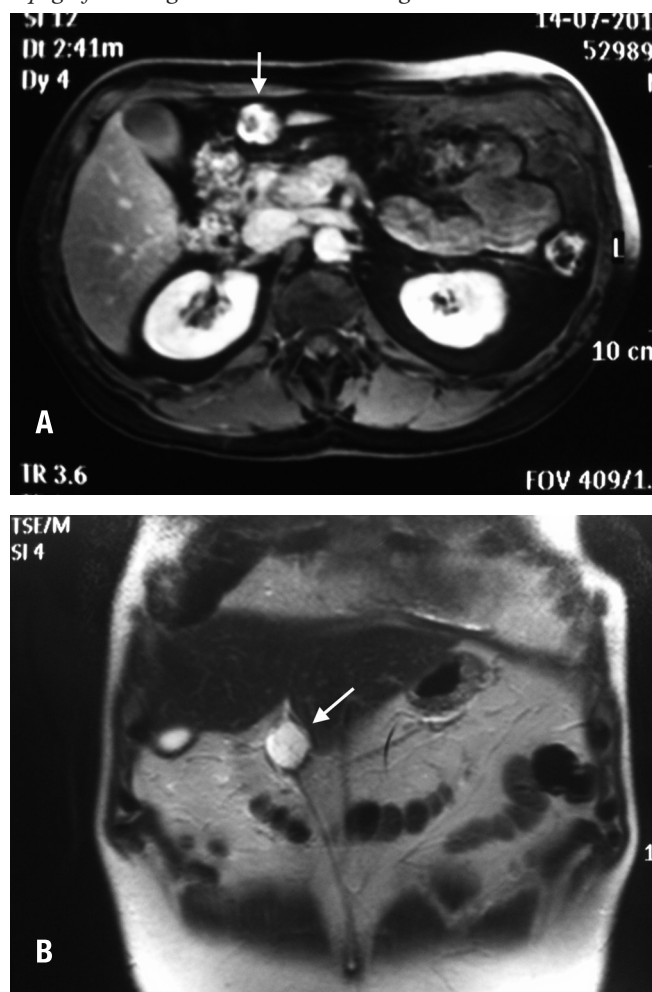
Paciente de sexo masculino de 59 años de edad que consulta por presentar epigastralgia de seis meses de evolución. Acude a la consulta con una tomografía computada (TC) en la cual se informa una imagen de 2 cm de diámetro localizada en la cercanía del ligamento redondo y por debajo del lóbulo izquierdo hepático (Figura 1), además de un pólipo vesicular de 3 mm. No se pudo diferenciar si la localización era hepática o extra-hepática.

**Figura 1.** Tomografía computada en la cual se observa una imagen de 2 cm (flecha) sólida, heterogénea que corresponde a la topografía del ligamento redondo del hígado.



Se solicitaron los siguientes estudios complementarios: una videoendoscopia digestiva alta (VEDA), marcadores tumorales (CEA, CA 19-9 y alfa-fetoproteína) y una resonancia magnética nuclear (RMN) de abdomen con y sin contraste endovenoso. La VEDA informó una duodenopatía crónica erosiva, los marcadores tumorales mostraron todos valores normales y la RMN informó la presencia de un tumor en el lóbulo izquierdo hepático extra-hepático compatible con un hemangioma (Figura 2A y 2B). Ante este cuadro clínico y el análisis de las imágenes, se decide la conducta quirúrgica con el diagnóstico presuntivo de hemangioma hepático sintomático pediculado. Se realizó una laparoscopia exploradora y se demostró la presencia de un tumor localizado en el ligamento redondo del hígado y no en el hígado (Figura 3). Se diseca en forma completa el ligamento redondo, tanto hacia proximal en su inserción en el hígado como hacia distal hacia la región umbilical. Se procede a la exéresis

**Figura 2.** A y B. Resonancia magnética (corte coronal y axial) en la cual se observa la imagen hiperintensa de 2 cm (flecha) en la topografía del ligamento redondo del hígado.



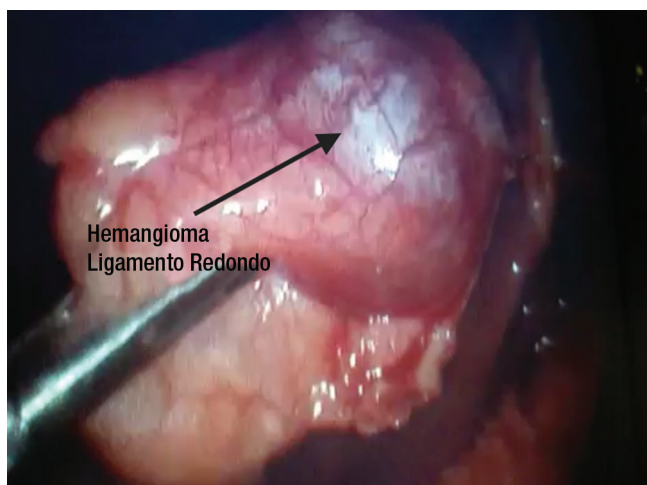
**Figura 3.** Hallazgo durante la exploración laparoscópica. Hemangioma del ligamento redondo (flecha).



completa mediante la utilización de un bisturí armónico (Figura 4) y refuerzo mediante *clips* de titanio de tipo LT-300 (Figura 5).

El paciente evolucionó favorablemente sin complicaciones postoperatorias. Se le otorgó el alta dentro de las 24 horas de realizada la cirugía. En su seguimiento, durante 2 años, no repitió la sintomatología que motivó la consulta. El resultado de la anatomía patológica informó: hemangioma del ligamento redondo del hígado.

**Figura 4.** Resección laparoscópica del hemangioma del ligamento redondo.



**Figura 5.** Lodge quirúrgica: se observan los clips hemostáticos una vez realizada la resección laparoscópica.



## Discusión

Los hemangiomas hepáticos son los tumores sólidos benignos más frecuentes del hígado y a su vez es la localización más frecuente en el adulto. Representan el 73% de todos los tumores benignos hepáticos. La prevalencia varía en las diferentes series, oscila desde el 0,4% hasta el 20%, con mayor prevalencia en el sexo femenino (6 veces más frecuentemente que en los hombres).<sup>4-5</sup>

La mayoría de los hemangiomas hepáticos se descubren incidentalmente y el diagnóstico se hace habitualmente a través de métodos por imagen, que incluye la ecografía, la TC o la RMN. El diagnóstico de hemangioma es altamente probable cuando la lesión presenta una captación de contraste globular, periférica, progresiva y centripeta.<sup>1</sup> El diagnóstico de certeza aumenta cuando se combinan las diferentes técnicas. La RMN es la técnica de imagen más utilizada, es innecesario en la gran mayoría de las ocasiones un diagnóstico histológico.<sup>6</sup> Aunque el tamaño de la mayoría de los hemangiomas permanece estable en el tiempo, se ha descrito que entre el 6% y el 12% de las lesiones pueden experimentar crecimiento.<sup>2,6</sup>

Existen algunos casos aislados con disminución del tamaño que se han recogido en la literatura, incluido uno que se asociaba a retracción capsular, signo que se ha descrito vinculado a las lesiones malignas.<sup>7</sup> Los pequeños hemangiomas hepáticos, denominados hemangiomas capilares, no modifican habitualmente su tamaño.<sup>7</sup>

El hemangioma hepático más común, el hemangioma cavernoso, suele permanecer también estable aunque no es infrecuente que presente discretas modificaciones de tamaño a lo largo del tiempo.<sup>5</sup> Aún teniendo en cuenta las posibles modificaciones de tamaño de los hemangiomas cavernosos, un marcado aumento en su diámetro es un hallazgo poco habitual y su disminución hasta la regresión espontánea total es una eventualidad muy rara.

El ligamento redondo (*ligamento teres hepatis*) es un cordón fibroso de la obliteración de la vena umbilical, asciendo desde el ombligo, en el margen libre del ligamento falciforme, hacia la incisura del ligamento redondo del hígado, localizado en su propia fosa sobre la superficie inferior del hígado hacia la porta, donde se continúa con el ligamento venoso. La localización de los hemangiomas en esta región es extremadamente rara en la vida adulta, lo cual motiva la presentación de este caso; no habiéndose además encontrado publicaciones referentes a hemangiomas localizados en el ligamento redondo.<sup>1,7</sup>

Conclusión: si bien el hemangioma hepático es una patología muy poco prevalente, debería ser tenida en cuenta como causa infrecuente de epigastralgia, probablemente ocasionada por pequeñas áreas isquémicas den-

tro del hemangioma, asociado a una imagen compatible en la región epigástrica, diagnóstico realizado a través de una RMN. Los diagnósticos diferenciales más probables son el hemangioma pediculado hepático y el tumor del estroma gastrointestinal (GIST) duodenal a nivel del antro gástrico.

## Referencias

1. Bourguiba B, Bel Haj Salah R, Triki W, Ben Moussa M, Zaouche A. Primary necrosis of the ligamentum teres hepatis. *Tunis Med* 2014; 92: 272-274.
2. Tan Y, Zhang H, Wang XC. Clear cell myomelanocytic tumor of the falciform ligament/ligamentum teres. *Indian J Pathol Microbiol* 2014; 57: 453-455.
3. Hackert T, Lozanovski VJ, Werner J, Büchler MW, Schemmer P. Tereshepatisligament flap plasty to prevent pancreatic fistula after tumor enucleation. *J Am Coll Surg* 2013; 217: e29-e34.
4. Patra S, Vij M, Kota V, Kancherla R, Rela M. Pigmented perivascular epithelioid cell tumor of the liver: report of a rare case with brief review of literature. *J Cancer Res Ther* 2013; 9: 305-307.
5. Wang HY, Zhang L, Wu J, Zhang ZJ, Peng BG, Liang LJ, Zhou Q. Adult hepatic cavernous hemangioma with highly elevated  $\alpha$ -fetoprotein: A case report and review of the literature. *Oncol Lett* 2015; 9: 637-640.
6. Jin S, Shi XJ, Sun XD, Wang SY, Wang GY. Sclerosing cholangitis secondary to bleomycin-iodinated embolization for liver hemangioma. *World J Gastroenterol* 2014; 20: 17680-17685.
7. Limaïem F, Bouslama S, Bouraoui S, Mzabi S. Primary hepatic vascular tumours. A clinicopathologic study of 10 cases. *Acta Gastroenterol Belg* 2014; 77: 347-352.