

# Identifique el caso

Jorge Ignacio Magaña-Reyes,<sup>1</sup> Luis Gerardo Domínguez-Carrillo,<sup>2\*</sup>

Se observan en 2 a 7% de la población, con predilección en género femenino y en el lóbulo hepático derecho, pueden ser solitarios o múltiples, desde pocos milímetros a varios centímetros de diámetro.

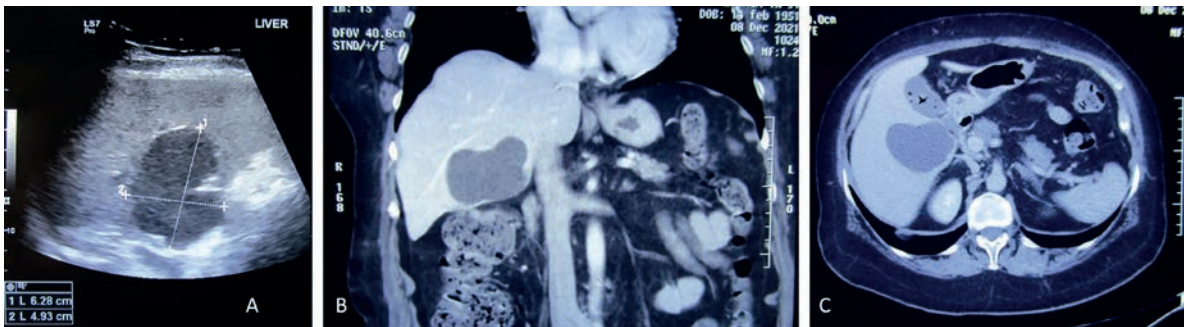


Figura 1. En (A) imagen ecográfica, en (B y C) imágenes de tomografía computarizada en corte coronal y axial respectivamente mostrando lesión.

Respuesta: página 274

<sup>1</sup>Radiología e Imagenología. Gestalt Imagen. León, Guanajuato. México.  
<sup>2</sup>Medicina de Rehabilitación. Cátedra en la Facultad de Medicina de León, Universidad de Guanajuato. México.

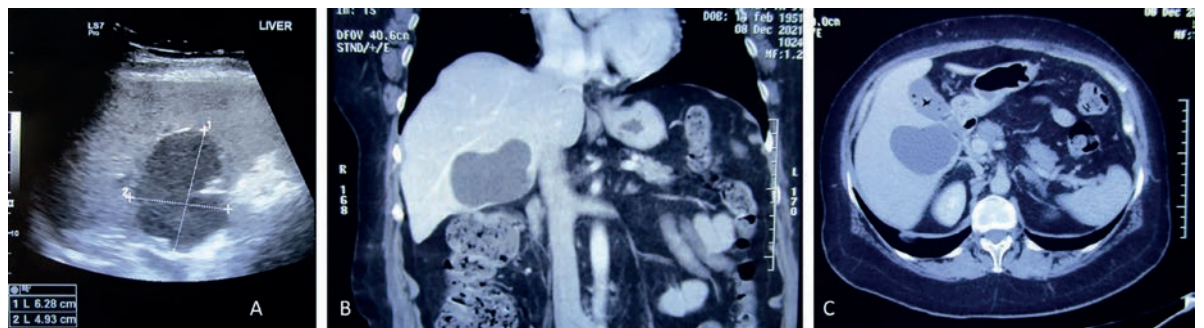
Correspondencia:  
\*Luis Gerardo Domínguez Carrillo  
lgdominguez@hotmail.com

## Quiste hepático simple

### Simple Liver Cyst

Jorge Ignacio Magaña-Reyes,<sup>1</sup> Luis Gerardo Domínguez-Carrillo,<sup>2\*</sup>

Los quistes hepáticos simples son lesiones benignas comunes, que incidentalmente son diagnosticadas por ultrasonido, tomografía o resonancia magnética, habitualmente son asintomáticas<sup>1</sup>. Se observan en 2 a 7% de la población, con predilección en género femenino y en el lóbulo hepático derecho, pueden ser solitarios o múltiples, desde pocos milímetros a varios centímetros de diámetro, no comunican con las vías biliares; histológicamente presentan una pared delgada de epitelio cuboideo conteniendo líquido seroso. Se les ha asociado a enfermedad hepática poliquística, a enfermedad renal poliquística de carácter autosómico dominante hasta en 40% de los casos, así como a enfermedad de von Hippel Lindau<sup>2</sup>. Al ultrasonido se muestran como lesiones anecoicas redondas, ovoides o lobuladas, sin vascularidad en el Doppler color (figura 1-A); en la tomografía, son lesiones homogéneas entre los 0 y 10 unidades Hounsfield y no refuerzan con material de contraste (figura 1-B y C), en la resonancia magnética muestran la intensidad del agua, en T1 son homogéneos con muy baja intensidad de señal que incrementa en T2. El diagnóstico diferencial debe incluir a quiste hidatídico, absceso hepático, bilioma hepático, cistadenoma biliar, quiste del colédoco y metástasis hepática necrótica<sup>3</sup>.



**Figura 1.** En (A) imagen ecográfica mostrando quiste hepático simple de con dimensiones de 6x5 cm, en (B y C) imágenes de tomografía computarizada en corte coronal y axial respectivamente mostrando lesión quística en lóbulo hepático derecho con 0 a 10 unidades Hounsfield.

### Referencias

1. Weerakkody, Y., Jones, J. Simple hepatic cyst. Radiopaedia.org. doi.org/10.53347/rID-17852.
2. Delcid MA, Cortes C, Aystas J. Quiste Hepático: A Propósito de un Caso. Arch Med. 2020;16: 1-6. doi: 10.3823/1426
3. Weerakkody, Y., Knipe, H. Cystic lesions of the liver (differential). Radiopaedia.org. doi.org/10.53347/rID-30833

<sup>1</sup>Radiología e Imagenología. Gestalt Imagen. León, Guanajuato, México.  
<sup>2</sup>Medicina de Rehabilitación. Cátedra en la Facultad de Medicina de León, Universidad de Guanajuato, México.

\*Correspondencia:  
Luis Gerardo Domínguez Carrillo  
lgdominguez@hotmail.com

Sugerencia de citación: Magaña-Reyes JI, Domínguez-Carrillo LG. Quiste hepático simple. Aten Fam. 2024;31(4):267, 274. <http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2024.489479>

Este es un artículo de open Access bajo la licencia cc by-nc-nd (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).