



03.45. Hepatocarcinoma tipo NOS, una entidad en construcción

Marta Mora Sánchez¹, Carmen Bejarano Carmona¹, Pablo María Ruiz Hernández¹, Irene Trinidad Gutierrez², Pedro López Cillero¹, Rubén Ciria Bru¹, Francisco Javier Briceño Delgado¹.

1. Hospital Universitario Reina Sofía - Córdoba

2. Hospital Comarcal Valle de los Pedroches - Pozoblanco

Introducción Casos Clínicos

El hepatocarcinoma infantil es la segunda neoplasia hepática infantil más frecuente después del hepatoblastoma. El hepatocarcinoma *not otherwise specified* (NOS) comparte características de ambas, siendo más prevalente en adolescentes, con una compleja clasificación, diagnóstico y tratamiento. Su rápida progresión y gravedad hace que el diagnóstico temprano sea primordial.

Resumen del caso

Niña de 12 años, con dolor abdominal intermitente e inespecífico con empeoramiento progresivo de meses de evolución, comienza con gran tumoración palpable de rápido crecimiento en hemiabdomen derecho. En su estudio, presenta valores de alfa-fetoproteína elevados. Se realizan varias pruebas de imagen donde se objetiva una masa hepática extensa con dos focos tumorales en segmentos VIII y V-VI. Tras realización de biopsia hepática percutánea con diagnóstico de carcinoma hepatocelular se considera la hepatectomía derecha como único tratamiento inicial. La paciente es dada de alta el séptimo día sin incidencias postoperatorias.

El informe anatomopatológico mostró hallazgos sugestivos de hepatocarcinoma tipo NOS con mutación TERT y sin enfermedad a distancia. Dado el alto riesgo de recaída, se inicia tratamiento quimioterápico adyuvante según protocolo SIOPEL-4.

Actualmente, tras finalización de esquema terapéutico, presenta buen estado general y controles estrechos sin evidencia de enfermedad.

Comentarios

El hepatocarcinoma tipo NOS es una entidad poco frecuente en la población pediátrica. Para su diagnóstico es esencial un enfoque global, incluyendo hallazgos clínicos, bioquímicos, radiológicos, histopatológicos y estudios moleculares, como la mutación TERT, asociada a un comportamiento biológico agresivo. La resección quirúrgica radical junto con la quimioterapia intensiva, siguiendo protocolos colaborativos como SIOPEL, constituye el tratamiento de elección.