



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**Gastroenterologia  
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E  
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE  
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil  
26 a 29 de março de 2014

### **Trabalhos Científicos**

**Título:** Utilización De Betabloqueantes En Hemangiomas Hepáticos

**Autores:** HECTOR GUSTAVO BOLDRINI; VIRGINIA DEL CARMEN REYNOSO LÓPEZ; ROMINA MEHAUDY; MARIA CAMILA SÁNCHEZ; ANA GIACHETTI; DANIEL D´AGOSTINO

**Resumo:** Los hemangiomas hepáticos (HH) constituyen un problema de tratamiento cuando se manifiestan en los primeros meses de vida. Varios tratamientos se realizaron con resultados dispares, desde el 2008 el uso de propanolol comenzó a implementarse Objetivo: Evaluar el tratamiento propanolol en niños con HH. Caso 1: Niño de 17 días. No presenta hemangiomas en piel, RMN hepática muestra: lesión hiperintensa en T2 en segmento VI-VII-VIII de 49 mm x 42 mm x 60 mm y otro de 6 mm en segmento VI, 5 mm en segmento V y 6 mm en segmento IV. Diagnóstico de HH Multifocal. Comienza con Propanolol 2 mg/k/día. A los 9 meses RMN lesiones de iguales características mitad del tamaño de la anterior (29mm x 40 mm ). Caso 2 Niña de 4 meses, hemangiomas en piel con numerosas lesiones HH RMN: hepatomegalia heterogénea con múltiples imágenes nodulares en ambos lóbulos, hiperintensas en T2. Diagnostico HH difuso. Tratamiento con propanolol a 2 mg/ kg/ día, A los 12 meses de tratamiento no presenta hemangiomas en piel ni en hígado Caso 3 Niño de 1 mes de vida derivado por hemangiomas cutáneos y hepáticos. Hemangiomas cutáneos pequeños en tronco, cuero cabelludo, pie y mano derecha, hepatomegalia a 3cm y esplenomegalia 4 cm. RMN Hepática: múltiples imágenes nodulares sólidos heterogéneos hiperintensos en T2 e hipointensos en T1. Comenzó tratamiento a los 36 días de vida con propranolol 2mg/kg/día y vitamina K 2mg/día por HH Difuso. A los 7 meses de tratamiento 2 hemangiomas en piel y 1 lesión hepática de 12 mm sin vascularización Discusión: Evaluar el remplazo de corticoides por propanolol para el tratamiento de HH. Conclusión: El propanolol resulto ser efectivo, sin efectos adversos, como primera opción terapéutica, contando a la fecha numerosos niños en protocolo, cuyos resultados serán próximamente comunicados.