

ADENOMA HEPATOCELULAR

RM con contraste (Tamaño +/- Subtipo) ★

MUJER

VARÓN

-Suspender terapias hormonales/ACO. IMC<25

SINTOMATOLOGÍA ATRIBUIBLE AL ADENOMA

NO

SI

Repetir RM en 6 meses

SANGRADO DE LA LESIÓN

< 5 cm estable o
Reducción tamaño

> 5 cm o
Aumento >20%

Dolor persistente r/c la lesión

EMBOLIZACIÓN TRANSARTERIAL
Control radiológico 6 meses

RM en 1 año

Persiste Imagen residual a los 6 meses

Estable o
reducción tamaño

NO

SI

OBSERVACIÓN
PRUEBA DE IMAGEN ANUAL

★ RESECCIÓN

OBSERVACIÓN
PRUEBA DE IMAGEN ANUAL

★ RESECCIÓN

★ La necesidad de Biopsia se valorará dentro del Equipo Multidisciplinar para descartar malignidad .

★ Alternativas a la cirugía: Embolización transarterial y ablación por radiofrecuencia.

[European Association for the Study of the Liver \(EASL\): Clinical practice guidelines on the management of benign liver tumours \(2016\)](#)

[American College of Radiology \(ACR\): ACR Appropriateness Criteria on liver lesion – Initial characterization \(2020\)](#)