METODOS DIAGNOSTICOS EN LA ESTEATOSIS HEPATICA

Autores: Irastorza, Guadalupe; Cepedal, María; Mon, Guillermo; Mazza, L.; Marrero, A.; de Sola Ramos, Cesar.

Centro Diagnòstico Mon

REVISIÓN

La esteatosis hepática incluye un espectro de condiciones caracterizada por el deposito excesivo de triglicéridos en el citoplasma de los hepatocitos.

Su incidencia y prevalencia esta en aumento debido al incremento en los índices de obesidad, alcoholismo y Diabetes Tipo II.

Su prevalencia mundial se estima en un 19-33%.

OBJETIVOS

Realizar una evaluación global de los diferentes métodos de imagen disponibles en la actualidad, útiles en el diagnostico, seguimiento y control post tratamiento de la esteatosis hepática.

REVISIÓN DEL TEMA

La esteatosis hepática es uno de los hallazgos mas frecuentes en el examen abdominal cotidiano. La infiltración grasa puede adquirir un patrón difuso o focal. Los problemas diagnósticos pueden surgir en los casos de infiltración con patrón multinodular o perivascular, simulando una masa tumoral, procesos inflamatorios o vasculares.

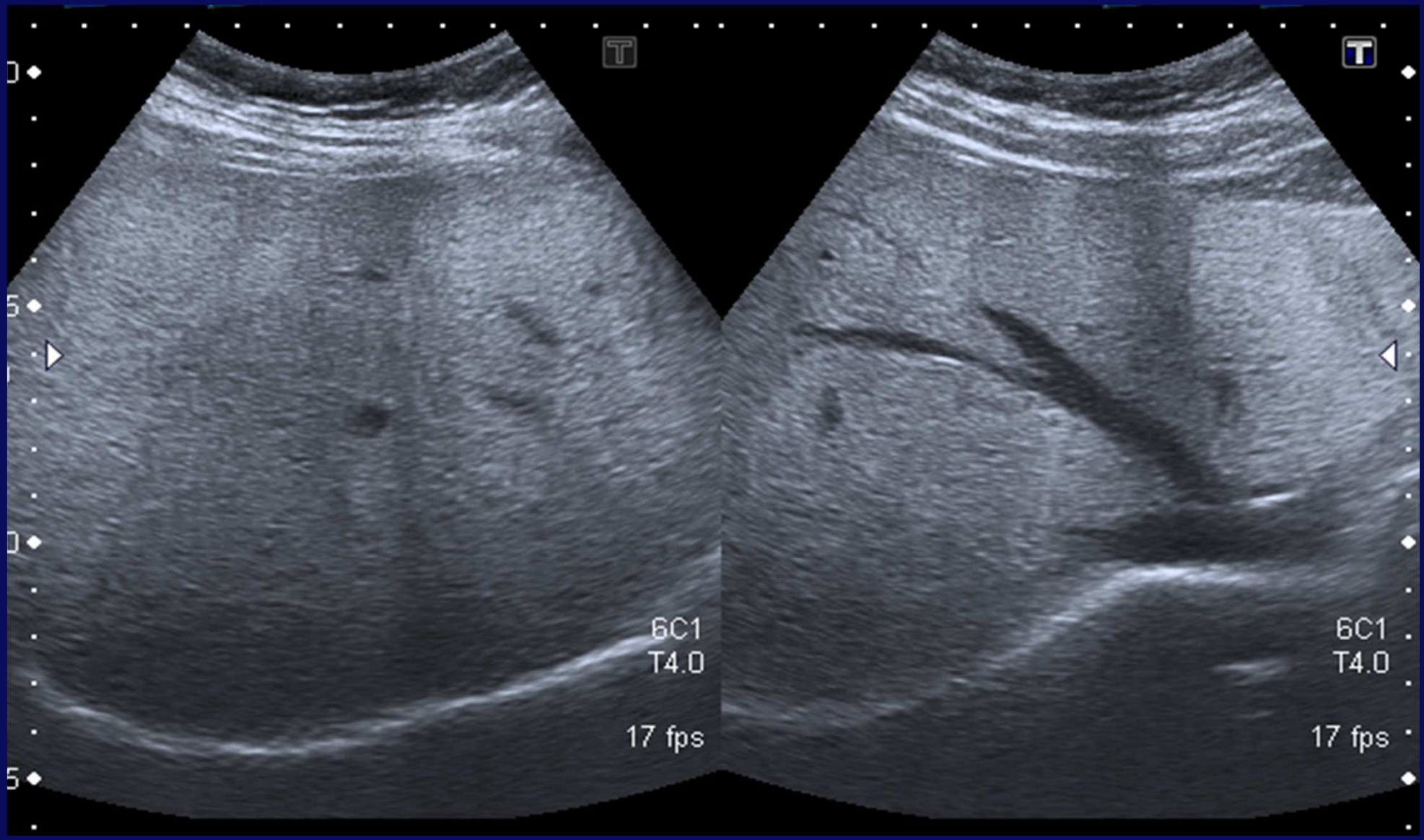
Entre las causas mas frecuentes se destacan el abuso de alcohol, la obesidad, la insulino resistencia y la hiperlipidemia.

El estándar para su diagnostico y cuantificación es la biopsia.

Actualmente es posible una evaluación no invasiva con diferentes métodos de examen.

En ***ecografía*** la infiltración grasa se caracteriza por el aumento de la ecogenicidad glandular, con perdida de su arquitectura.

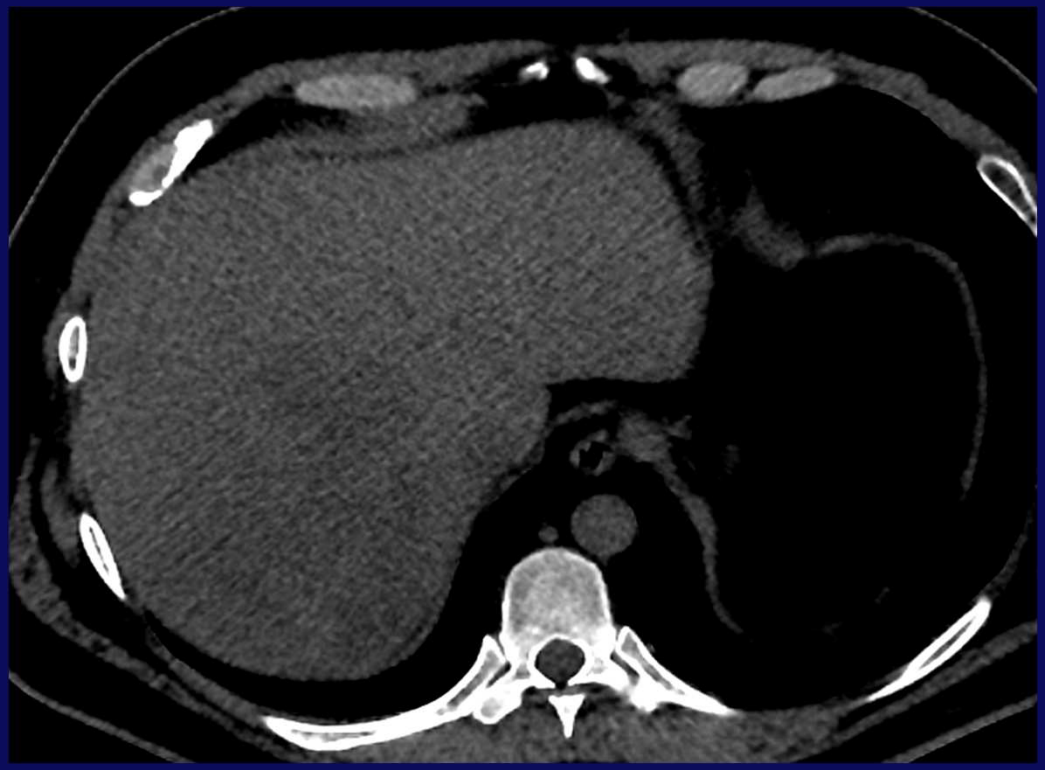
La elastografía evalúa el grado de fibrosis hepática, por lo que su uso esta restringido a estadios avanzados de la enfermedad.



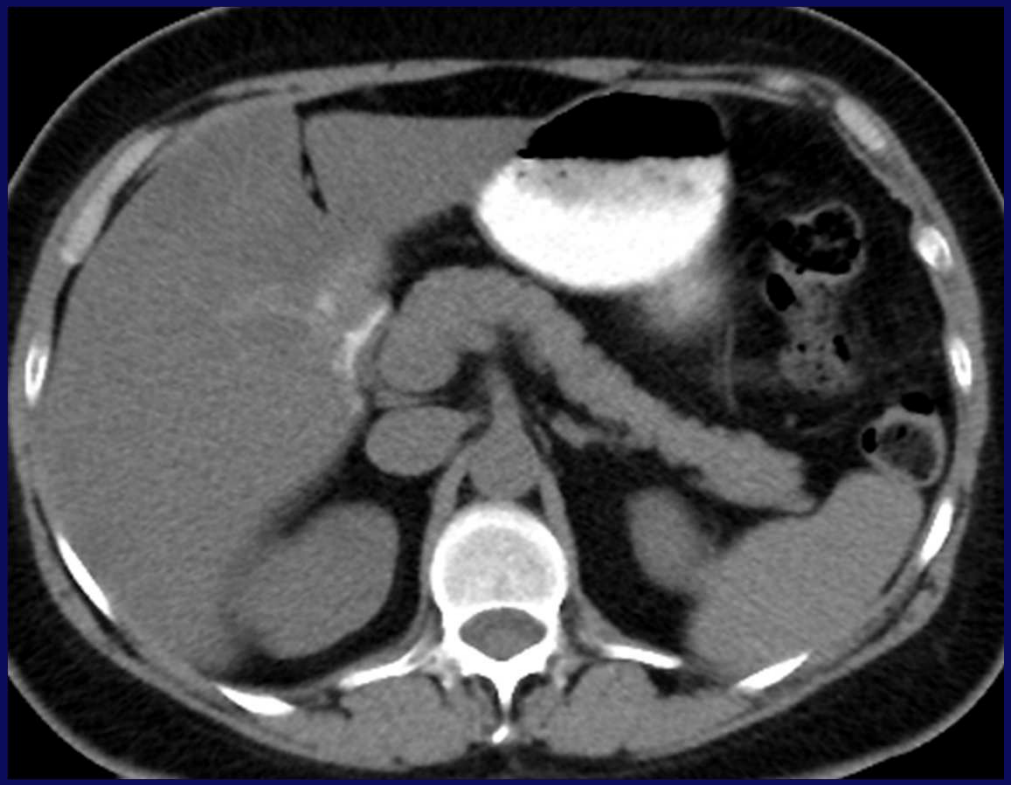
Esteatosis difusa

En ***tomografía computada*** sin contraste, la densidad hepática normal es levemente superior a la del bazo. La esteatosis muestra una disminución de la atenuación del parénquima hepático, con una densidad menor o igual a 40 UH. En casos severos las venas suprahepáticas se presentan con mayor densidad al parénquima circundante.

TC sin contraste. Infiltración grasa difusa



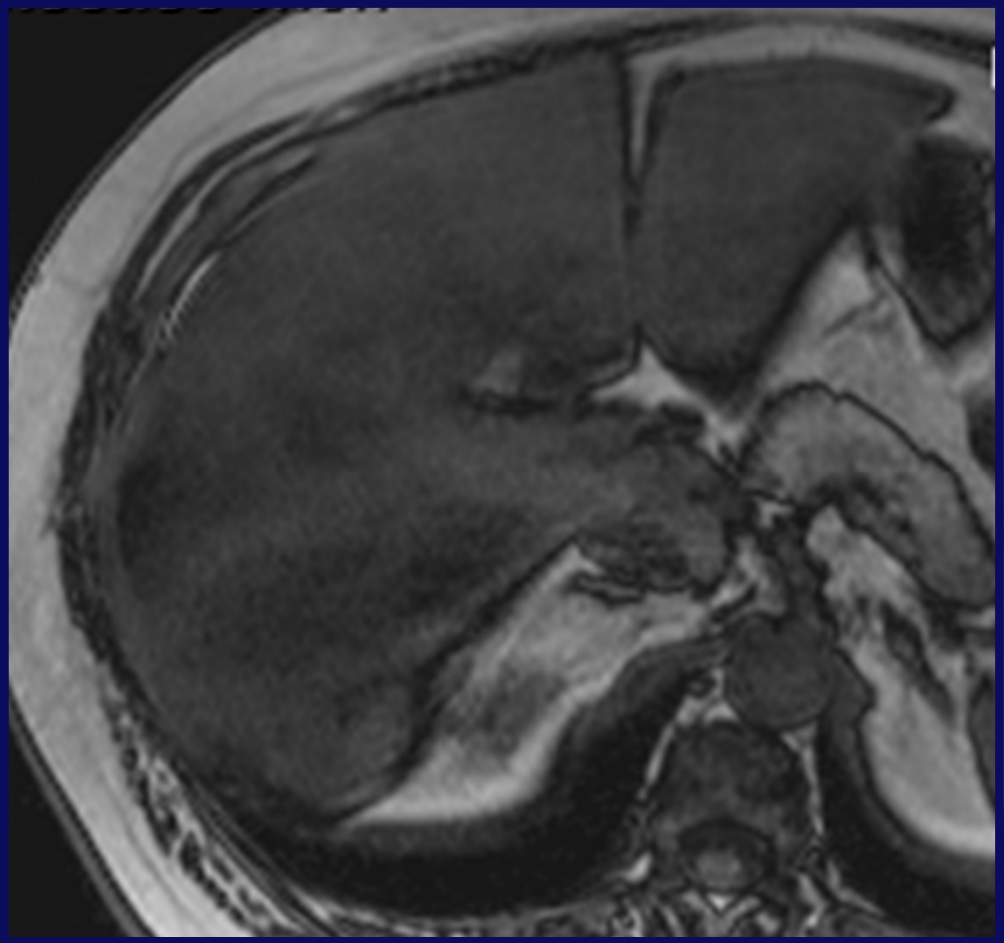
TC sin contraste. Infiltración grasa focal



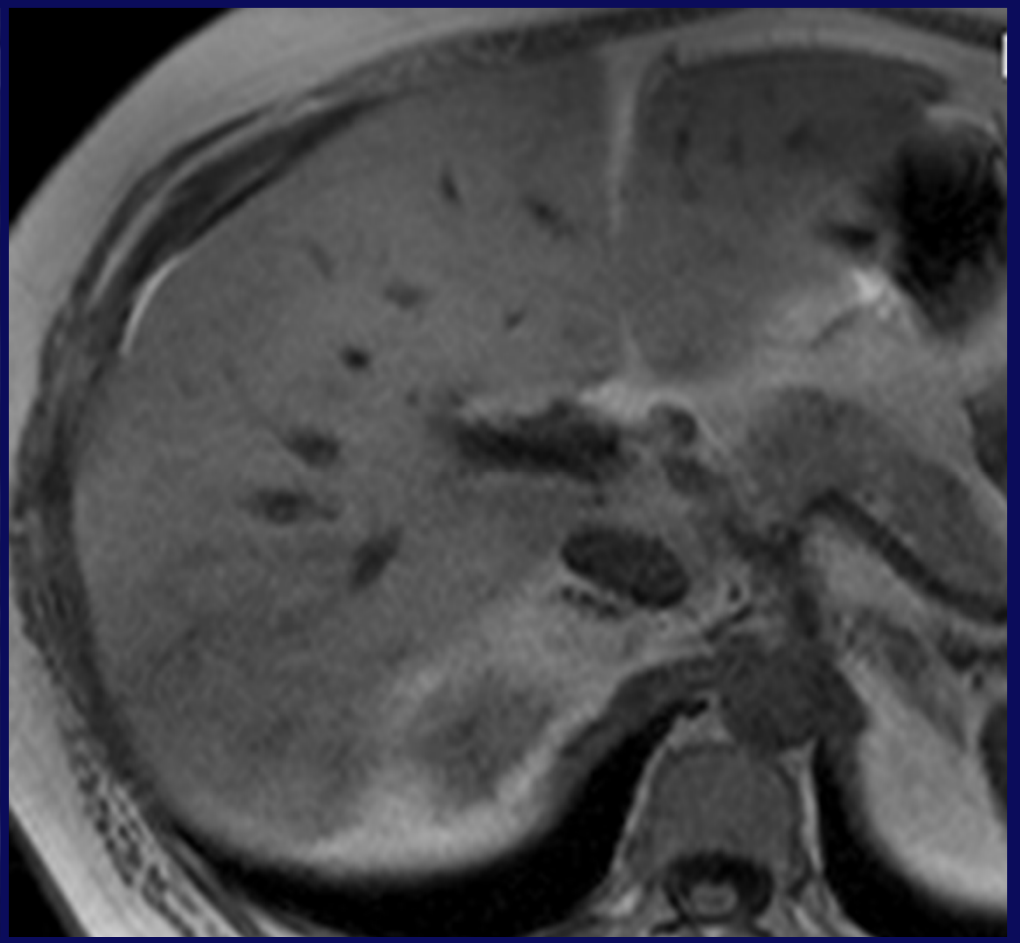
TC sin contraste. Infiltración difusa

En ***resonancia magnética***, utilizando técnicas de desplazamiento químico, en las imágenes “Fuera de Fase” las áreas de esteatosis se manifiestan con señal hipointensa, mientras que las imágenes “En Fase”, la señal es mayor.

Se están realizando valoraciones de la sobrecarga lipídica por espectroscopia, la cual permite un análisis cuali y cuantitativo, presentando la ventaja de ser un método libre de radiación.



RMN out phase, esteatosis focal



RMN in phase, esteatosis focal

CONCLUSION

La infiltración grasa hepática es una causa frecuente de enfermedad crónica glandular.

Los diferentes métodos diagnósticos permiten su detección y cuantificación no invasiva; con un adecuado seguimiento y control del tratamiento, quedando la biopsia reservada para casos específicos.

BIBLIOGRAFIA

- *Okka W. Hamer, MD ● Diego A. Aguirre, MD ● et al.* **Fatty Liver: Imaging Patterns and Pitfalls . RadioGraphics 2006;** 26:1637–1653
- *Sajal S. Pokharel, MD,* **Current MR Imaging Lipid Detection Techniques for Diagnosis of Lesions in the Abdomen and Pelvis. RadioGraphics 2013;** 33:681–702
- *Fiona Hughes Cassidy, MD .* **Fatty Liver Disease: MR Imaging Tech- niques for the Detec- tion and Quantifica- tion of Liver Steatosis. RadioGraphics 2009;** 29:231–260