

Utilidad de la TCMS y la ecografía en la detección de metástasis hepáticas

Autores: Argutti Carla N, Rizzi M, Ayelen, Lamonaco Noelia A, Quaranta Andres J, Villavicencio Roberto L

Lugar: Fundación Villavicencio, Rosario

Introducción: Las metástasis hepáticas son los tumores hepáticos malignos más frecuentes como consecuencia de su circulación portal, así entre un 60%-80% de los pacientes con antecedentes de cáncer de colon, páncreas, mama y tumores neuroendocrinos desarrollaran metástasis hepáticas. En la TCMS suelen presentarse como masas múltiples, generalmente con borde mal definido e irregular. En la ecografía se puede observar la presencia de múltiples lesiones sólidas de tamaño variable con halo hipoecoico rodeando una masa hepática.

Objetivos: Análisis de lesiones hepáticas secundarias a través de la TCMS y la ecografía

Revisión de tema: Las metástasis hepáticas se pueden clasificar en hipervasculares e hipovasculares, siendo estas últimas las más frecuentes. Las lesiones hipervasculares provienen de tumores neuroendocrinos, sarcomas, tumores de células renales, mama y melanomas. A través de la ecografía dichas lesiones presentan importante aporte vascular al Doppler color, siendo generalmente ecogénicas. En la TCMS presentan hiperatenuación en fase arterial, con realce difuso, que puede pasar a ser iso o hipodensas en fase portal. Los hallazgos ecográficos observados en las lesiones hipovasculares son: nódulos sólidos, hipoecoicos, delimitados por halo periférico, pudiendo presentar grados variables de calcificación. En la TCMS se observa tumoración sólida, bien delimitada, de baja densidad, con realce periférico que produce un aspecto en diana.

Imágenes tomográficas

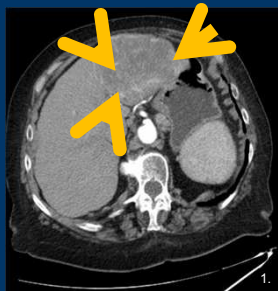


Fig 1. TCMS de abdomen con contraste EV. Lesión hipodensa heterogénea con realce que compromete la totalidad del lóbulo hepático izquierdo

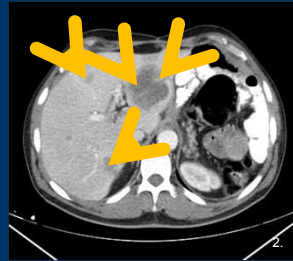


Fig 2. TCMS de abdomen con contraste EV. Múltiples lesiones hipodensas con realce heterogéneo y periférico que compromete ambos lóbulos hepáticos

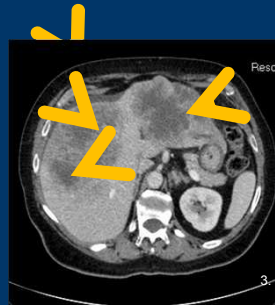


Fig 3. TCMS de abdomen con contraste. Masas coalescentes hipodensas

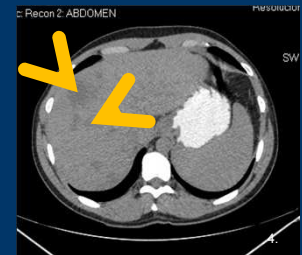


Fig 4. TCMS de abdomen sin contraste EV con contraste oral. Imágenes hipodensas.

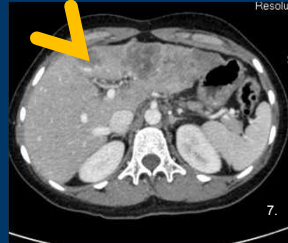
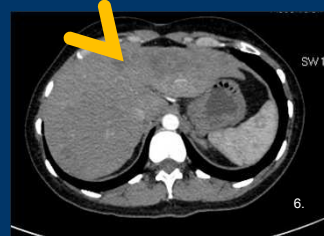
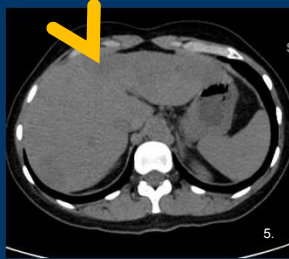


Fig 5, 6, 7. TCMS de abdomen con contraste. 5. sin contraste. 6. fase arterial. 7. fase venosa. Lesiones hipervasculares

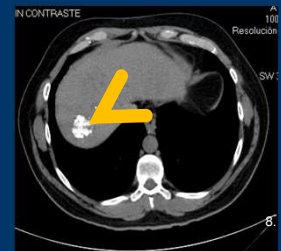


Fig 8. Embolización de lesión secundaria hepática

Imágenes ecográficas



Fig 9. Nódulos hepáticos, interpretados como infiltración secundaria



Fig 10, 11, 12. Metástasis hepáticas, por cáncer colonico

Conclusión: La ecografía es un método de fácil acceso, rápido que no produce radiación, sin embargo tiene sensibilidad limitada para lesiones de pequeño tamaño, pacientes obesos y depende de la habilidad del operador. La sensibilidad de la TCMS en la detección de metástasis hepáticas es del 85%, siendo uno de los métodos por imágenes más utilizados para control y estadificación de la enfermedad.