



0 - Ecografía ARFI (Acoustic Radiation Force Impulse): valor potencial en la caracterización de lesiones focales hepáticas

S. Marqués Llano, F. González Sánchez, S. Sánchez Bernal, M. Drake Pérez, J. Crespo y R. Pellón Dabén

Hospital Universitario Marques de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este trabajo fue evaluar la aplicación de la ecografía ARFI y su valor potencial para la caracterización de lesiones hepáticas focales sólidas. Los pacientes fueron sometidos a examen ARFI (Siemens S200) realizando determinaciones dentro en nódulos (enod) y el hígado circundante (ehig). La referencia fue la histología o consenso clinicoradiológico.

Material y método: Se calcularon las tasas medianas por paciente (m/s), el promedio de la mediana según el tipo de lesión (eNod) y la relación eNod/eHig.

Resultados: Se evaluaron 12 CHC, 10 metástasis, 7 HNF, 7 hemangiomas, 5 quistes bil y 2 macronódulos regenerativos. Los valores eNod (m/s) y eNod/eHig fueron, respectivamente, $2,32 \pm 0,98$ y $1,03 \pm 0,27$ para el CHC; $2,9 \pm 1,33$ y $1,7 \pm 0,51$ para la metástasis, $2,15 \pm 0,93$ y $1,84 \pm 1$, para HNF, $1,95 \pm 0,98$ y $1,62 \pm 1,52$ para los hemangiomas, $1,63 \pm 0,65$ y $0,66 \pm 0,42$ para los quistes, $1,97 \pm 1,05$ y $0,55 \pm 0,31$ para macronódulos. Los hemangiomas y FNH y metástasis aparecieron más rígidos que el hígado adicional; los macronódulos, y quistes biliares más elásticos; el CHC idéntica elasticidad que el hígado cirrótico subyacente.

Conclusiones: Los nódulos hepáticos tienen diversa elasticidad. Sin embargo, la importancia de la desviación estándar dentro de cada categoría lesión hace difícil el uso clínico de la elastografía para caracterizarlos. El estudio continúa y la población se ampliará.