



0 - Ecografía con contraste. Nuestra experiencia en la caracterización de lesiones renales

C. Simón, S. de Águeda Martín, M.D. Montero Rey, A. Santiago Hernando, A.A. Sánchez Naves y N. López Garro

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluación del papel de la ecografía con contraste intravenoso en la caracterización de lesiones renales sólidas y quísticas complejas.

Material y método: Estudio retrospectivo descriptivo (abril 2010–julio 2013) sobre 52 pacientes (40 varones y 12 mujeres) que presentaban un total de 56 lesiones renales que fueron detectadas por técnicas de imagen (ecografía basal, TC/RM) y que se estudiaron mediante ecografía con contraste intravenoso (un bolo de SonoVue, 2,5 ml). Se describió el comportamiento vascular de las lesiones aproximando un diagnóstico por la imagen y, en el caso de las lesiones quísticas, los hallazgos se clasificaron además en función de los criterios de Bosniak.

Resultados: Se estudiaron 56 lesiones renales, entre ellas 15 sólidas y 38 quísticas complejas. De las lesiones sólidas, se obtuvo confirmación histológica en 8 casos, todos compatibles con carcinoma de células renales. En 4 casos la ecografía con contraste no confirmó su naturaleza sólida, correspondiendo a quistes simples (Bosniak 1) o falsas imágenes. En cuanto a las lesiones quísticas complejas, la ecografía con contraste sugirió un grado de Bosniak mayor en 10 casos, menor en 17 y permaneció invariable en 9.

Conclusiones: La utilización de la ecografía con contraste intravenoso en pacientes seleccionados proporciona una herramienta útil y segura en la caracterización de lesiones renales, aproximando una clasificación precisa de las mismas y jugando un papel cada vez más determinante en el manejo del paciente. Es necesario continuar desarrollando la experiencia con esta técnica para recabar los datos suficientes que permitan confrontar los hallazgos con los de otras técnicas de imagen.