



0 - Cistoadenoma biliar. Hallazgos característicos en RM y diagnóstico diferencial

J.P. León Salinas, J. Cano Gimeno, C. la Parra Casado, A. Vera González, M. Forment Navarro y P. Poves Gil

Hospital Universitario de la Ribera, Alzira, España.

Resumen

Objetivos: Analizar los hallazgos en RM del cistoadenoma biliar y de sus principales diagnósticos diferenciales.

Material y métodos: Se analizan los hallazgos radiológicos de los 4 pacientes diagnosticados de cistoadenoma biliar en nuestra institución desde el año 2010. Se estableció diagnóstico de sospecha mediante ecografía en los 4 casos. Todos ellos se estudiaron mediante RM: en 2 de ellos se utilizó contraste de distribución extracelular (Gadovist®) y en 3 de los casos de distribución mixta (extracelular y hepatobiliar) (Primovist®). Los casos se confirmaron por anatomía patológica tras cirugía de resección.

Resultados: De los 4 pacientes 3 eran mujeres. La media de edad fue de 36 años (entre 17 y 56). Todos los casos se presentaron como una lesión quística multiloculada localizada en lóbulo hepático izquierdo de márgenes bien definidos con septos finos y contenido homogéneo. En las secuencias potenciadas en T2 todas fueron altamente hiperintensas y en T1 presentaron ligera hiperintensidad. En las secuencias colangiográficas, en 3 casos había dilatación de la vía biliar. En 1 de los casos estudiados con Primovist® se objetivó comunicación de la lesión con la vía biliar.

Conclusiones: El cistoadenoma biliar es una lesión tumoral poco frecuente. Los hallazgos radiológicos son determinantes en el manejo de la lesión que requiere escisión quirúrgica para su tratamiento y diagnóstico de confirmación. La RM muestra hallazgos que permiten diferenciarlo de otras lesiones hepáticas de aspecto quístico multilocular como el quiste hepático simple o complicado, el quiste hidatídico, el absceso u otras neoplasias primarias.