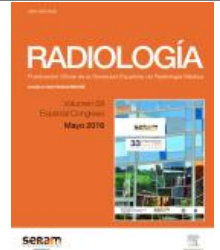




Radiología



0 - DIAGNÓSTICO POR IMAGEN DE HEPATOCARCINOMA EN CANDIDATOS A TRASPLANTE HEPÁTICO

E. Villacastín Ruiz, R. Pintado Garrido, H. Calero Aguilar, M. Hernández Herrero, F.X. Emile Brunie y V. Álvarez-Guisasola

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar las técnicas de imagen (ecografía (US), tomografía computarizada multidetector (TC) y resonancia magnética (RM)) en la detección y estadificación de carcinoma hepatocelular (CHC) en los pacientes candidatos a trasplante hepático mediante la correlación de sus hallazgos con los del explante.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 273 pacientes trasplantados de hígado en los que se confirmó la presencia de 218 nódulos de CHC. El diagnóstico de CHC se basa en estudio morfológico del explante. Se evaluaron tres pruebas de imagen: US, TC y RM sin contraste y en fases dinámicas. Se determinaron la precisión diagnóstica, sensibilidad, especificidad y valores predictivos positivo y negativo (VPP y VPN), con sus correspondientes intervalos de confianza del 95%. Se realizó un análisis estadístico de todos los nódulos y en dos subgrupos de lesiones (≤ 2 cm, > 2 cm). Se analiza también la estadificación tumoral preoperatoria.

Resultados: La sensibilidad por pacientes del US, TC y RM fue 80,4%, 81,1% y 90,5%. La especificidad fue 96,3%, 96,2% y 82,1%. La combinación de US y TC mejora la sensibilidad (88%) sin pérdida significativa de la especificidad (95,7%). Las pruebas de imagen obtienen una correcta estadificación en el 83,4% de los pacientes. En el análisis por nódulos la sensibilidad de las técnicas es del 55,6%, 52,4% y 65,9% respectivamente. Las cifras de sensibilidad mejoran cuando el nódulo > 2 cm.

Conclusiones: La combinación de las técnicas de imagen evaluadas es una buena estrategia para el diagnóstico pre-trasplante de CHC y consiguen una apropiada estadificación de los pacientes, necesaria para decidir el abordaje terapéutico.