



## 0 - ECOGRAFÍA CON CONTRASTE: DIAGNÓSTICO DE NÓDULOS HEPÁTICOS EN HEPATÓPATAS

E. Inchausti Iguiñiz<sup>1</sup>, M. Esnaola Albizu<sup>1</sup>, M. Poch Zatarain<sup>1</sup>, M.A. Agote Jeimen<sup>1</sup>, A. Astiazaran Rodríguez<sup>1</sup> y J.M. Alustiza Echeverría<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Donostia, Donostia, España. <sup>2</sup>Osatek Donostia, Donostia, España.

### Resumen

**Objetivos:** Determinación de la sensibilidad de la ecografía con contraste en el estudio y caracterización de las lesiones en hepatópatas, para poder diferenciar nódulos benignos de malignos, entre los cuales subclasificamos el HCC del CCC.

**Material y métodos:** Estudio observacional, retrospectivo, en el que durante 28 meses se contrasta el resultado de la ecografía con contraste con, una segunda prueba de imagen (TC o RMN con contraste) cuando éste presenta un patrón dinámico típico de HCC; o con el resultado histológico o el seguimiento clínico de la lesión, cuando el patrón es atípico.

**Resultados:** De los 98 nódulos incluidos, 93 disponían de TC como prueba de imagen y 54 nódulos de RMN. La ecografía mostró una sensibilidad (S) de 78,4% para la detección de nódulos malignos (IC: 68,3-86,5%), el TC un 76,8% (IC: 66,2-85,4%) y la RM un 70,8% (IC: 55,9-83,0%). Analizando los datos según los nódulos que tienen análisis anatomo-patológico (24), la ecografía con contraste diagnosticó 11/12 de los HCC y 5/6 de los CCC. El TC diagnosticó 8/12 de los HCC y 1/6 de los CCC y la RMN 5/8 de los HCC y 2/4 de los CCC.

**Conclusiones:** La ecografía con contraste presenta la misma S que el TC y la RMN para caracterizar los nódulos malignos. Al analizar los nódulos biopsiados, la ecografía con contraste muestra mayor sensibilidad para diferenciar HCC de CCC. Sin embargo el tamaño de la muestra de los nódulos biopsiados es pequeño, por lo que sería recomendable ampliar la serie para obtener resultados más concluyentes.