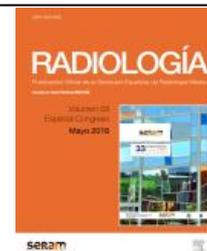




Radiología



0 - Impacto de la ecografía con contraste (ECS) en la caracterización de lesiones renales indeterminadas detectadas por ecografía sin contraste (ECS) o TC con contraste (TCC)

J. Sagasta Urrutia, O. Ostapenko, S. Santos Ochoa de Eribe, L. Alonso Irigaray, G. Viteri Ramírez y J. Etxano Cantera

Hospital Universitario Araba, Vitoria, España.

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto de la ECC en el manejo de las lesiones renales indeterminadas identificadas por ECS o TCC.

Material y métodos: Estudio retrospectivo en el que se incluyeron 58 pacientes a los que se les realizó una ecografía sin contraste (ECS) o un TC con contraste en el que se identificó una lesión renal indeterminada entre 2010 y 2014. A todos los pacientes se les realizó una ECC complementaria. Se registró el tamaño de las lesiones y se clasificaron como positivas o negativas en la técnica inicial y en la ECC según sus características (sólido vs quístico, tabiques, densidad, vascularización). Se consideraron verdaderos positivos aquellas lesiones con estudio histológico tumoral y verdaderos negativos las lesiones negativas en ECC y seguimiento mínimo de 1 año sin cambios. Se calculó la S, E, VPP y VPN de cada técnica y los cambios generados por la adición de la ECC con el software Winpepi. Se consideró significativa una $p < 0,05$.

Resultados: De los 58 pacientes incluidos en el estudio, a 45 (77,6%) se les realizó ECS y a 13 (22,4%) TCC. 17(29,3%) lesiones fueron tumores renales y 41 (40,7%) fueron benignas. La TCC presentó una S 71%, E 33%, VPP 30% y VPN 73%. La ECS presentó una S 60%, E 80%, VPP 55,4% y VPN 82,8%. La ECC presentó una S 94%, E 97,6%, VPP 99,5% y VPN 77,6%.

Conclusiones: LA ECC es una excelente técnica en la caracterización de lesiones renales indeterminadas, mejorando la precisión diagnóstica de la ECS y TCC.