



0 - DIAGNÓSTICO DE LA HIPERPLASIA NODULAR FOCAL MEDIANTE ECOGRAFÍA CON CONTRASTE INTRAVENOSO

A.M. López Ruiz, E. Quílez Caballero, J. Carrero Álvaro, I. López-Vidaur Franco, L. Armendáriz Blanco e I. Rozas Gómez

Hospital Universitario Fundación de Alcorcón, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Identificar los signos ecográficos sugestivos de hiperplasia nodular focal (HNF) en la ecografía en modo B, Doppler color y con contraste intravenoso (civ). Valorar la utilidad de la ecografía con civ en el diagnóstico certero de HNF.

Material y métodos: Hemos estudiado a 11 pacientes asintomáticos con lesión hepática única detectada incidentalmente en ecografía. El civ utilizado fue el hexafluoruro de azufre. Se realizaron ecografías en modo B, Doppler color y con civ. En todos los pacientes se adquirieron imágenes estáticas y videos (en fases arterial, portal y tardía) y en 9 se obtuvieron curvas de cuantificación. En 5 pacientes se realizaron pruebas de resonancia magnética o medicina nuclear y en 6 pacientes se realizó seguimiento. En la ecografía en modo B se valoraron la ecogenicidad de la lesión y la cicatriz central. En la ecografía Doppler, el signo del vaso nutricio y el signo de la rueda de carro. En la ecografía con civ, además de estos, el patrón de llenado centrífugo. Con las curvas de cuantificación se valoró el patrón sugestivo de benignidad.

Resultados: En todos los pacientes se observó al menos uno de los signos ecográficos. El signo más frecuente fue el patrón centrífugo seguido del signo del vaso nutricio y del signo de la cicatriz central por igual.

Conclusiones: La ecografía ha sido un método seguro para detectar las lesiones focales hepáticas y establecer la sospecha de HNF. El estudio complementario con contraste iv nos ha permitido detectar alguno de los signos típicos de HNF en la mayoría de los casos.