Radiología. 2016;58(Espec Cong):531

Radiología

0 - Puesta al día de la ecografía del trasplante hepático

T. Fontanilla Echeveste y M. Alfageme Zubillaga

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Explicar los hallazgos normales y frecuentes tras trasplante hepático. Conocerlos evitará confundir lo normal con lo patológico. 2. Explicar los hallazgos ecográficos de las distintas complicaciones. 3. Explicar el uso y la utilidad de las distintas técnicas ecográficas: Modo B, Doppler, ecografía con contraste y elastografía en el diagnóstico y seguimiento del hígado trasplantado. 4. Explicar TIps & Tricks para realizar exploraciones ecográficas de calidad diagnóstica y resolutivas.

Discusión: Las complicaciones del trasplante hepático pueden ser muy graves, con mortalidad y morbilidad asociadas o pérdida del injerto si no se realiza un diagnóstico temprano y certero. El seguimiento del trasplante hepático se realiza mediante ecografía Doppler por lo que es fundamental que el radiólogo tenga la habilidad técnica y los conocimientos necesarios para realizar el diagnóstico ecográfico de las complicaciones, la capacidad de emitir un informe claro y resolutivo y la capacidad de realizar un manejo radiológico con indicación de realización de otras pruebas de imagen o intervencionistas si fuera necesario. Algunas complicaciones como la trombosis de la arteria hepática o la trombosis portal completa requieren un manejo emergente y el diagnóstico debe ser inmediato. Otras, como las complicaciones biliares, son menos urgentes pero asociadas a morbilidad importante. Todas ellas requieren un diagnóstico preciso. Las técnicas más nuevas, como la ecografía con contraste y la elastografía cuantitativa son herramientas que aportan información adicional que mejora el rendimiento diagnóstico de la ecografía Doppler. En el caso de trombosis vascular la ecografía con contraste permite confirmar el diagnóstico, acortar el tiempo de exploración y detectar áreas de isquemia parenquimatosa que, dependiendo del tamaño pueden comprometer la viabilidad del injerto. La elastografía hepática aporta información mecánica a la morfológica, hemodinámica y de perfusión obtenida mediante las otras técnicas mencionadas. Aunque no hay establecidos valores de normalidad en el paciente trasplantado, en nuestra experiencia se demuestra rigidez alta en el postrasplante, con una progresiva normalización a lo largo de los meses, salvo en los pacientes con recidiva de la infección por virus C, en los que los valores se estancan. Con visión de futuro, potencialmente la elastografía puede ofrecer información sobre los cambios asociados a los tratamientos con los nuevos antivirales.

Referencias bibliográficas

Fontanilla T, Noblejas A, Cortes C, Minaya J, Mendez S, Van den Brule E, Hernando CG, Alfageme M, Baños I, Aguirre E. Contrast-enhanced ultrasound of liver lesions related to arterial thrombosis in adult liver transplantation. J Clin Ultrasound. 2013;41:493-500.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados