



0 - Hallazgos incidentales, que hacer con las sorpresas

A. Blanco Barrio

Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: Apreciar el alcance, variedad y naturaleza del problema que suponen los hallazgos incidentales en las pruebas de imagen, y los desafíos que pueden suponer. Mostrar ejemplos de los hallazgos incidentales más habituales en estudios de imagen abdominal, especialmente de TC, aportando criterios de diagnóstico y posible seguimiento.

Discusión: Debido al gran aumento en la utilización de las pruebas de imagen, en especial la TC, en las dos últimas décadas, y a la mejora espectacular en la resolución espacial y de contraste de dichos estudios, se ha incrementado considerablemente la detección de hallazgos no relacionados con el motivo de realización de la prueba: “hallazgos incidentales” o “incidentalomas”. Pueden aparecer en el 3-12% de los estudios de neuroimagen y hasta en el 30% de los toracoabdominales, en función del tipo de estudio (con contraste o no) y de paciente (asintomático, enfermo). El problema radica en qué hacer con ellos, cómo manejar una información descubierta por casualidad y sobre la que nadie había preguntado. Lo fundamental es distinguir los clínicamente relevantes, incluyendo lesiones malignas, de aquellos que son benignos, y saber qué hacer con los hallazgos considerados “indeterminados”. Si no se dan pautas adecuadas en el informe, puede dejar de diagnosticarse una lesión importante o, en el extremo opuesto, producir ansiedad en el paciente o generar una espiral diagnóstica con aumento de la radiación, del coste económico y de la morbilidad que pueden llevar consigo pruebas más invasivas. Hasta hace poco no existían criterios unificados sobre cómo actuar, y en muchas sociedades todavía no se han contemplado globalmente. El Colegio Americano de Radiología (ACR) ha sido pionero al implantar las primeras recomendaciones. En la Sociedad Europea (ESR) no existe un documento similar aunque sus guías de buena práctica sobre el Informe radiológico sí recogen específicamente que en “Hallazgos”, deben describirse y analizarse los posibles hallazgos incidentales y hacerlos constar en la “Impresión/conclusión” con la recomendación pertinente. En urgencias, donde nos enfrentamos a patologías en cualquier localización, es importante tener unos criterios sobre cómo actuar y conocer herramientas que nos pueden ayudar.

Referencias bibliográficas

Berland L, Silverman S, Gore R, Mayo-Smith W, Megibow A, Yee J, et al. Managing incidental findings on abdominal CT: white paper of the ACR Incidental Findings Committee. *J Am Coll Radiol.* 2010;7:754-73.

Shuaib W, Johnson J, Salastekar N, Maddu KK, Khosa F. Incidental findings detected on abdomino-pelvic multidetector computed tomography performed in the acute setting. *Am J Emerg Med.* 2014;32:36-9.