



Medicina de Familia  
**SEMERGEN**

[www.elsevier.es/semergen](http://www.elsevier.es/semergen)



## FORMACIÓN CONTINUADA - METODOLOGÍA Y TÉCNICAS

# Ecografía hepática: lesiones focales y enfermedades difusas



A. Segura Grau<sup>a,\*</sup>, I. Valero López<sup>b</sup>, N. Díaz Rodríguez<sup>c</sup> y J.M. Segura Cabral<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Ecografía San Francisco de Asís, Centro de Diagnóstico Ecográfico, Coordinadora del GTE en Madrid de Semergen, Madrid, España

<sup>b</sup> Centro de Salud Valleaguado. Centro de Diagnóstico Ecográfico. Miembro GTE en Madrid de Semergen, Madrid, España

<sup>c</sup> Coordinador nacional de GTE de Semergen, Madrid, España

<sup>d</sup> Aparato Digestivo, Unidad de Ecografía San Francisco de Asís, Centro de Diagnóstico Ecográfico, Madrid, España

Recibido el 18 de enero de 2014; aceptado el 20 de octubre de 2014

Disponible en Internet el 16 de diciembre de 2014

### PALABRAS CLAVE

Ecografía;  
Cirrosis;  
Esteatosis;  
Quiste hidatídico hepático;  
Hemangioma hepático;  
Metástasis hepáticas;  
Hepatocarcinoma

### KEYWORDS

Ultrasound;  
Cirrhosis;  
Steatosis;  
Hepatic hydatid cyst;  
Liver hemangioma;  
Liver metastases;  
Hepatocarcinoma

**Resumen** La ecografía hepática es actualmente la primera técnica diagnóstica para la detección y caracterización de la mayoría de las lesiones del hígado, especialmente en la detección de lesiones focales o en el seguimiento de las enfermedades hepáticas crónicas.

No solo se utiliza el modo B, sino también el doppler color y más recientemente la ecografía con contraste. Se usa principalmente en el diagnóstico de enfermedades hepáticas difusas como la esteatosis, la hepatopatía crónica y la cirrosis.

En este artículo se van a revisar las características principales de las lesiones focales fundamentales y los principales signos de enfermedades difusas.

© 2014 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

### Liver ultrasound: focal lesions and diffuse diseases

**Abstract** Liver ultrasound is frequently used as a first-line technique for the detection and characterization of the most common liver lesions, especially those incidentally found focal liver lesions, and for monitoring of chronic liver diseases.

Ultrasound is not only used in the B mode, but also with Doppler and, more recently, contrast-enhanced ultrasound. It is mainly used in the diagnosis of diffuse liver diseases, such as steatosis or cirrhosis.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [anasegura@centrodiagnosticoecografico.com](mailto:anasegura@centrodiagnosticoecografico.com) (A. Segura Grau).

This article presents a practical approach for diagnosis workup, in which the different characteristics of the main focal liver lesions and diffuse liver diseases are reviewed.

© 2014 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

El hígado es un órgano sólido intraabdominal con una ecoestructura homogénea, de grano fino y característicamente iso o hiperecocoica respecto a la corteza renal, hipoecocia respecto al parénquima pancreático y ligeramente hipoecocia respecto al bazo. Su parénquima está salpicado de estructuras anecoicas (vasos) y ecoicas (ligamentos y cisuras) no patológicas.

En el estudio de la patología hepática nos enfrentamos ante el órgano de mayor tamaño del organismo, y debido a la función que desempeña se puede ver afectado por enfermedades tanto locales como sistémicas. Por este motivo, y desde un punto de vista didáctico, realizaremos una clasificación del estudio de la patología hepática según afecte al parénquima de forma localizada (patología focal) o de forma extensa (hepatopatía difusa)<sup>1</sup>.

## Patología focal

Se entiende por lesión focal una estructura intraparenquimatosas de naturaleza líquida (anecoica) o sólida (con ecos internos) que altera la estructura hepática normal, pudiendo desplazar las estructuras vecinas y en superficie deformar los contornos hepáticos. En ocasiones resulta complicado diferenciar entre lesiones benignas y malignas, teniendo que recurrir a diferentes datos característicos que nos informen sobre la sospecha de su estirpe.

Podemos establecer la siguiente clasificación:

1. Lesiones focales de naturaleza líquida.
  - A. Quiste congénito hepático.
  - B. Enfermedad poliquística hepatorenal.
  - C. Pseudoquiste parasitario.
  - D. Absceso hepático.
  - E. Hematomas hepáticos.
  - F. Enfermedad metastásica quística.
2. Lesiones focales de naturaleza sólida.
  - A. Benignas.
    - I. Hemangioma cavernoso.
    - II. Hiperplasia nodular focal.
    - III. Adenoma hepático.
    - IV. Lipomas y angioliomas hepáticos.
    - V. Hígado graso focal.
    - VI. Granuloma calcificado.
  - B. Malignas.
    - I. Carcinoma hepatocelular.

- II. Hemangiosarcoma o angiosarcoma.
- III. Enfermedad metastásica sólida.

## Quiste congénito hepático

Se trata de un quiste verdadero (posee un recubrimiento epitelial) que surge como una anomalía en el desarrollo de la vía biliar intrahepática. Ecográficamente se define como una lesión anecoica, sin ecos internos, bien delimitada por una pared fina y con refuerzo acústico posterior (quiste simple) (fig. 1C). En ocasiones puede contener ecos internos, septos de diferente grosor, adelgazamiento o irregularidad parietal, e incluso puede parecer sólido, obligándonos a establecer un diagnóstico diferencial entre la posible complicación de un quiste simple por infección o hemorragia o la existencia de un quiste complejo de otra naturaleza.

## Enfermedad poliquística hepatorenal<sup>2</sup>

Con diferente implicación pronóstica según se trate de la enfermedad autosómica recesiva infantil o enfermedad autosómica dominante del adulto. En el estudio ecográfico hallamos la presencia de múltiples quistes simples con la semiología antes descrita, a nivel renal y hepático (con discreta predilección por el lóbulo hepático izquierdo) (fig. 1B).

## Pseudoquiste parasitario

La hidatidosis<sup>3</sup> es la zoonosis más importante en nuestro medio, y la ecografía es la técnica más rentable para realizar su diagnóstico y valorar la localización (principalmente afecta al lóbulo hepático derecho), la cantidad, la relación con estructuras vecinas (vasculares y biliares) y el estadio de las lesiones. Esta última valoración permite clasificar las lesiones en 5 tipos<sup>4</sup>:

- *Quiste univesicular*. Es un quiste simple pero que característicamente presenta una membrana externa gruesa que constituye su pared, pudiendo estar más o menos calcificada, y que aunque no contiene una arquitectura interna, presenta material ecogénico en su interior denominado arena hidatídica, que es el reflejo del escólex.
- *Quiste con membrana desprendida*, conocido como *signo del nenúfar*. Presenta despegamiento de la membrana germinativa (tabique ecogénico con forma ondulada) flotando en el interior de la cavidad quística.
- *Quiste multivesicular*. Imagen patognomónica, caracterizada por la presencia interna de múltiples cavidades que

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3834450>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3834450>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)