



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-226 - COMPARACIÓN DE RESONANCIA Y ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA COMO HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS PARA LA DETECCIÓN DE METÁSTASIS HEPÁTICAS

Domínguez Bastante, Mireia; Santoyo Villalba, Julio; Ferrer Castro, Carmen; Molina Raya, Andrea; Fundora Suárez, Yiliam; Becerra Massare, Antonio; Villar del Moral, Jesús

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Objetivos: Realizar un estudio comparativo de las pruebas de imagen diagnósticas con mayor sensibilidad para la detección de lesiones hepáticas.

Métodos: Estudio unicéntrico retrospectivo observacional que incluye a los pacientes diagnosticados de metástasis hepáticas sincrónicas de origen colónico (excluyendo recto) en nuestro centro, de 2002 a 2016. Se han seleccionado los pacientes con resonancia (RM) con un máximo de un mes de antigüedad previa a la cirugía hepática a los que además se les realizó ecografía intraoperatoria, distinguiendo lóbulo hepático derecho de izquierdo. Se han analizado el número de lesiones detectadas en cada prueba y se ha calculado su correlación con el coeficiente de Spearman. Se ha calculado la concordancia de la localización entre las lesiones mediante el índice de Kappa. Se considera estadísticamente significativo valores de $p < 0,05$.

Resultados: Del total de pacientes estudiados (62) tan sólo 14 (22,6%) presentaban criterios de inclusión. De ellos, 6 (42,8%) eran mujeres y 8 (57,9%) eran hombres. La edad media fue de 62 ± 4 años. Se detectaron por RM 33 lesiones en el lóbulo hepático derecho y 11 en el izquierdo, y mediante ecografía intraoperatoria, 30 lesiones derechas y 16 izquierdas, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,854 ($p < 0,014$). Respecto a la localización de las lesiones, se muestran en la tabla, con índice de Kappa sustancial, 0,665 ($p < 0,001$) para el lóbulo derecho y 0,728 ($p = 0,001$) para el lóbulo izquierdo.

Lóbulo derecho	Eco_d						Total
	I	V	VI	VII	VIII		

RM_d	I	Recuento % del total	1 (3,7%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (3,7%)
	V	Recuento % del total	0 (0%)	3 (11,1%)	1 (3,7%)	2 (7,4%)	0 (0%)	6 (22,2%)
	VI	Recuento % del total	0 (0%)	1 (3,7%)	6 (22,2%)	0 (0%)	0 (0%)	7 (25,9%)
	VII	Recuento % del total	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	5 (18,5%)	0 (0%)	5 (18,5%)
Total	VIII	Recuento % del total	3 (27,3%)	1 (3,7%)	0 (0%)	2 (7,4%)	5 (18,5%)	8 (29,6%)
		Recuento % del total	1 (3,7%)	5 (18,5%)	7 (25,9%)	9 (33,3%)	5 (18,5%)	27 (100%)
Lóbulo izquierdo			Eco_izq					
			II		III		IV	Total
	II	Recuento % del total	3 (27,3%)		1 (9,1%)		0 (0%)	4 (36,4%)
RM_izq	III	Recuento % del total	0 (0%)		3 (27,3%)		1 (9,1%)	4 (36,4%)
	IV	Recuento % del total	0 (0%)		0 (0%)		3 (27,3%)	3 (27,3%)
Total		Recuento % del total	3 (27,3%)		4 (36,4%)		4 (36,4%)	11 (100%)

Conclusiones: Según nuestros resultados, a pesar de un bajo número de pacientes y lesiones, podemos afirmar que ambas pruebas de imagen son bastante superponibles. Un estudio con un mayor volumen de lesiones que corrobore estos resultados podría permitir el ahorro de ecografías intraoperatorias en el caso de centros con poca experiencia, siempre y cuando se disponga de una buena RM de menos de un mes de antigüedad antes de la cirugía.