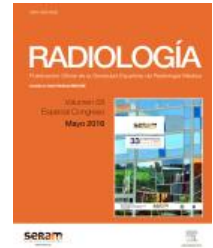




Radiología



0 - LI-RADS: REVISIÓN DEL MANEJO DE LESIONES HEPÁTICAS EN PACIENTES CIRRÓTICOS O CON RIESGO DE HEPATOCARCINOMA

M.J. Raya Núñez, E. Valbuena Durán, R. Cabrejas Morales, A. Camarero de Miguel, L.M. Klein y L. Nicolás Liza

Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer el algoritmo LIRADS de manejo de lesiones y hallazgos en pacientes con cirrosis o con riesgo de desarrollar hepatocarcinoma (HCC), según probabilidad de malignidad. Describir las categorías y criterios mayores y menores.

Revisión del tema: Mediante una revisión sistemática de casos de HCC confirmados en nuestro hospital y de distintas lesiones halladas en pacientes cirróticos, ilustramos y revisamos las categorías y criterios LIRADS. Esta clasificación valora los hallazgos por TC o RM (no lesiones, porque no todas las observaciones son verdaderas lesiones) y los asigna a una de las cinco categorías, desde entidad benigna (LR1) a HCC (LR5). Si algunas, pero no todas las características por imagen de una observación benigna o de HCC están presentes, se utilizan las categorías LR2 (probablemente benigna) y LR4 (probable HCC). Una lesión con probabilidad intermedia de HCC es LR3. Las criterios mayores son realce en fase arterial, lavado, apariencia de cápsula, diámetro tumoral, umbral de crecimiento y trombosis tumoral. Si la asignación a una categoría no está clara, los criterios menores aumentan o disminuyen la sospecha de HCC (señal en T2, restricción en la difusión, corona, patrón en mosaico, nódulo dentro del nódulo, grasa intralesional). Los criterios menores a favor de HCC, se pueden aplicar para ascender en categoría hasta LR4 pero no para clasificar una lesión como LR5.

Conclusiones: El sistema LIRADS clasifica las lesiones/hallazgos en hígados cirróticos según probabilidad de malignidad. Reduce variabilidad de interpretación de lesiones y estandariza el informe. Facilita toma de decisiones en comités multidisciplinares, proporcionando una reducción de la morbi-mortalidad.