



# Radiología



## PAPEL DE LA IMAGEN EN LA EVALUACIÓN DEL HEPATOCARCINOMA. LI-RADS 2017 (NIVEL I)

I. Vivas Pérez y A. Quílez Barragán

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

### Resumen

**Objetivos docentes:** Revisar los criterios de imagen propuestos por el sistema LI-RADS y sus últimas actualizaciones (v2017) para caracterizar las lesiones focales en hígados cirróticos, así como el algoritmo de decisión diagnóstica y terapéutica en función de la probabilidad de malignidad o benignidad de las mismas. Familiarizar al radiólogo con el manejo de la terminología LI-RADS en pacientes con riesgo de desarrollo de hepatocarcinoma (HCC). Facilitar la comunicación radiólogo-hepatólogo-cirujano tanto en la comprensión del informe diagnóstico como en la toma de decisiones terapéuticas.

**Discusión:** El HCC representa la quinta neoplasia más frecuente, así como la tercera causa de muerte a nivel mundial, con un incremento progresivo de su incidencia relacionado con el aumento de hepatitis C crónica. Los pacientes cirróticos con alto riesgo de desarrollar HCC, deben ser evaluados mediante ecografía semestral y, en caso de detectar una alteración, completar el estudio con TC o RM para su caracterización y estadiaje. El HCC muestra un patrón dinámico de captación de contraste característico que permite su diagnóstico sin confirmación histológica. La clasificación LI-RADS nace como una iniciativa de consenso del Colegio Americano de Radiología para estandarizar el estudio, la descripción y la clasificación de lesiones hepáticas sospechosas en pacientes con riesgo de desarrollar un hepatocarcinoma. LI-RADS establece grados progresivos de sospecha en función de los hallazgos detectados en los estudios de TC o RM de hígados cirróticos. Tiene por objeto reducir la variabilidad entre radiólogos en la interpretación de hallazgos hepáticos mediante la estandarización del contenido del informe y de su estructura, mejorando la comunicación con los clínicos y facilitando la toma de decisiones tanto terapéuticas como de monitorización de respuesta, aumentando la garantía de calidad en los ámbitos clínico y de investigación. LI-RADS asigna cinco categorías numéricas a los hallazgos hepáticos en función de la presencia o no de ciertas características radiológicas (criterios mayores: forma de masa, presencia de hiperrealce arterial, lavado en fases portal/tardía, crecimiento de más de 10 mm en un año y presencia de trombo tumoral). La escala ordinal de cinco niveles progresivos se extiende desde LR1 y LR2 destinadas a hallazgos benignos o probablemente benignos hasta LR4 y LR5, que indican probable HCC y LR3, empleado para hallazgos indeterminados. Para cada categoría LI-RADS se aconseja además un manejo distinto. Existen, además, una serie de criterios adicionales que permiten establecer las categorías LR4 y LR5 en casos donde no se cumplen de forma estricta los criterios mayores (como restricción de la difusión o hipointensidad en fases hepatoespecífica), así como criterios añadidos que favorecen la benignidad de una lesión, reduciendo las categorías LR4 y

LR5 (marcada hiper o hipointensidad en secuencias T2, disminución > 10 mm del tamaño de una lesión en un año, etc.). La versión 2017 que consta de un documento central (CORE) y uno abreviado, incluye actualizaciones en los algoritmos diagnóstico y de seguimiento de respuesta, con el fin de mejorar el cuidado y el diagnóstico precoz de los pacientes de alto riesgo. Introduce la ecografía con contraste para diagnóstico, así como TC y RM para valoración de respuesta. Además incluye los conceptos de LR-TIV (trombo tumoral), LR-M (lesiones malignas no necesariamente HCC) y LR-NC (lesiones no valorables por mala imagen u omisión).

### **Referencias bibliográficas**

1. Purysko AS, Remer EM, Coppa CP, Leão Filho HM, Thupili CR, Veniero JC. LI-RADS: a case-based review of the new categorization of liver findings in patients with end-stage liver disease. *Radiographics*. 2012;32(7):1977-95.
2. Jha RC, Mitchell DG, Weinreb JC, Santillan CS, Yeh BM, Francois R Sirlin CB. LI-RADS Categorization of Benign and Likely Benign Findings in Patients at Risk of Hepatocellular Carcinoma: A Pictorial Atlas. *AJR*. 2014; 203:W48-W69.
3. American College of Radiology. Liver Imaging Reporting and Data System version 2017 <https://www.acr.org/Quality-Safety/Resources/LIRADS/LIRADS-v2017>