



Radiología



0 - Papel del potenciador ecográfico para despistaje de neoplasias en lesiones abdominales incidentales

J. Sánchez Flores, A. Lozano Rodríguez, M.V. Vivas Escalona y R. Fornell Pérez

Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil, Las Palmas de Gran Canaria, España.

Resumen

Objetivos: Demostrar la utilidad de los agentes de contraste ecográficos para el estudio de lesiones ocupantes de espacio (LOES) incidentales de vísceras sólidas abdominales, observadas ecografía en modo B.

Material y método: Se realizó revisión de estudios ecográficos realizados en nuestro centro, con LOES incidentales, a las cuales se completa el estudio, con la administración de agente de contraste. Se utilizó ecógrafo modelo Phillips IU 22, con sondas matricial x6-1 y sectorial c-5. Se administró agente de contraste ecográfico sonovue, variando dosis según órganos a estudio, peso del paciente o tipo de lesión. Se realizó procesado posterior con software Phillips modelo Q-Lab, para cuantificación de farmacodinámica y realización de curvas de captación.

Resultados: El uso de estos agentes facilitó un manejo diagnóstico, y terapéutico precoz de las lesiones. Descartó malignidad de lesiones benignas con comportamiento atípico en modo B. Supuso un ahorro de tiempo diagnóstico al realizarse seguidamente del hallazgo incidental. Se convirtió en un primer estudio dinámico diagnóstico, complementado con una posterior TC o RM, ahorrando la realización de procedimientos invasivos. Resultó especialmente útil en pacientes nefróticas o alérgicos a otros contrastes (yodados, gadolinio).

Conclusiones: Se trata de una técnica rápida, fiable, no invasiva, reproducible, no radiante, y con escasos efectos secundarios, especialmente útil en pacientes alérgicos al contraste, o pacientes con insuficiencia renal. Aporta información fundamental e inmediata sobre la LOE, permitiendo una correcta caracterización, abordaje y manejo del paciente. Ayuda a la priorización de estudios complementarios, y supone un ahorro en tiempo y coste diagnóstico y de pruebas innecesarias.