



# Radiología



## 0 - PATRONES RADIOLÓGICOS DEL HEPATOCARCINOMA Y SU UTILIDAD PARA PREDECIR EL GRADO DE DIFERENCIACIÓN HISTOPATOLÓGICA

A. Castán Senar, J. González Gambau, I. Montejo Gañán, C. Ospina Moreno, R. Larrosa y L. Sarría Octavio de Toledo

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

### Resumen

**Objetivos:** Correlacionar patrones de realce y características radiológicas de los hepatocarcinomas con el grado de diferenciación histológica.

**Material y método:** Estudio retrospectivo de 63 hepatocarcinomas (HCC), evaluados con TC y/o RM, con confirmación histológica. Se analizaron los siguientes hallazgos: tipo de realce, patrón vascular dinámico, tamaño, márgenes, heterogenicidad, cápsula, vasos intratumorales, necrosis, depósito grasa y trombosis portal. Estos hallazgos se correlacionaron con el grado de diferenciación histológico: bien (BD) medianamente (MD) y poco diferenciado (PD). Análisis estadístico realizado mediante test de Fisher y chi-cuadrado.

**Resultados:** De los 63 HCC, 32 (50,8%) mostraron patrón vascular característico con hipervascularidad en fase arterial y lavado portal. Se objetivó correlación estadísticamente significativa ( $p = 0,008$ ) entre tipo de realce y grado de diferenciación histológica; los CHC con realce típico, fueron con mayor frecuencia MD y los CHC con realce atípico BD y PD. Aunque los tres grados histológicos mostraron mayoritariamente realce en fase arterial, el comportamiento hipovascular fue más frecuente en los PD (27%). El lavado en fase portal fue mayor en los MD. No se observó lavado en el 55% y 53% de los HCC MD y PD respectivamente. La presencia de vasos intratumorales y contorno de la lesión mostraron diferencias significativas ( $p < 0,005$ ) según grado de diferenciación. La heterogenicidad tumoral se identificó con más frecuencia en MD (94%) y en PD (87%) y la presencia grasa en BD (31%) y MD (35%).

**Conclusiones:** El patrón de realce y determinadas características radiológicas del hepatocarcinoma, pueden predecir el grado de diferenciación histológica, permitiendo una estimación pronóstica no invasiva.