



Radiología



0 - UTILIDAD DEL ÁCIDO GADOXÉTICO (GD-EOB-DTPA PRIMOVIST[®]) EN LA VALORACIÓN DE FÍSTULAS BILIO-ENTÉRICAS Y FUGAS BILIARES TRAS CIRUGÍA HEPATOBILIAR

G. Lecumberri Cortes, M. Isusi Fontán, I. Lecumberri Cortés, M.V. Bárcena Robredo, A. Ibáñez Zubiarrain y N. Nates Uribe

Hospital de Basurto, Bilbao, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la utilidad del ácido gadoxético Primovist[®], contraste mixto organoespecífico, en la detección de fugas biliares tras cirugía hepatobiliar y diagnóstico de fístulas bilio-entéricas.

Material y método: Se han estudiado 12 pacientes, 6 mujeres y 6 hombres, con una media de edad de 73 años. Se ha realizado colangio RM convencional con RM Siemens Aera y Symphony 1,5 T y estudio dinámico con Primovist[®] con secuencias de excreción biliar en los planos axial y coronal a los 10,20 y 30 minutos tras la inyección.

Resultados: Detección de dos fístulas bilioentéricas, una colovesicular y otra colecistoduodenal, demostradas en la cirugía. En los pacientes con cirugía hepatobiliar, se han visualizado 5 fugas, 4 de ellas con cierre espontáneo con drenaje y otra resuelta con cirugía. 4 pacientes no presentaban fuga. Un paciente que presentaba fuga biliar no fue demostrada en la RM. El 80% de las fugas fueron detectadas a los 20 minutos de la inyección de contraste y el 20% restante a los 30 minutos. En todas las fugas existía líquido libre en las secuencias T2 colangiográficas pero no se podía definir con exactitud el punto de fuga. Se diagnosticaron además un absceso en el lecho de colecistectomía y se caracterizó una lesión focal hepática como hiperplasia nodular focal.

Conclusiones: El ácido gadoxético Primovist[®] es de gran utilidad para la detección de fugas biliares y demostrar fístulas bilioentéricas. Al ser un contraste mixto aporta además información de posibles complicaciones postquirúrgicas y caracterización de lesiones hepáticas.