



Radiología



0 - Valoración del carcinoma urotelial de vías superiores mediante ecografía con contraste

D.P. Gómez Valencia, M.A. Mesequer Ripollés, T. Ripollés González, M.J. Martínez Pérez, R.R. Revert Espí y Y. Fernández Nuñez

Hospital Dr. Peset, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Describir los hallazgos y el comportamiento con ecografía con contraste de los tumores uroteliales de vías superiores y evaluar su utilidad en el diagnóstico.

Material y método: Se revisa la base de datos de nuestro hospital en el periodo entre enero de 2009 y septiembre de 2013 para identificar los pacientes con diagnóstico de carcinoma urotelial de vías altas. Se revisan los hallazgos en la ecografía con contraste (localización, tipo de realce, lavado) y se comparan con la pieza quirúrgica y con UIV, TC o RM.

Resultados: Se encontraron 42 pacientes con diagnóstico de carcinoma urotelial de vías superiores confirmados con cirugía. Veintiocho (67%) pacientes (22 hombres; media edad: 67 años) tenían ecografía con contraste. La ecografía basal mostró hidronefrosis y/o dilatación ureteral con ocupación por contenido ecogénico en cáliz renal (6), pelvis (10) o uréter (12). Tras la inyección de contraste se objetivó realce en el 100% de las lesiones, (similar al córtex en 24 y menor en 4). Veintiuna lesiones mostraron lavado precoz, entre 40 y 55 segundos. El diagnóstico fue correcto en 27 casos. La localización coincidió con la pieza histológica en todos los casos, pero tres pacientes tenían focos de carcinoma distales adicionales. El uso de contraste ecográfico permitió realizar un diagnóstico de tumor de vías en todos los casos.

Conclusiones: La ecografía con contraste es una técnica precisa para el diagnóstico de tumor urotelial de vías altas que aumenta la confianza en el diagnóstico.