



Radiología



0 - COLANGIOCARCINOMA: ESPECTRO DE HALLAZGOS RADIOLÓGICOS

C. Gómez de la Heras¹, M.F. Ramos Solís¹, V. de Lara Bendahán² y J.C. Pérez Tejada³

¹Hospital Comarcal de la Merced, Radiología, Osuna, España. ²Hospital Universitario de Puerto Real, Radiodiagnóstico, Puerto Real, España. ³Hospital Ntra. Sra. de Valme, Radiodiagnóstico, Sevilla, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir las características principales del colangiocarcinoma.

Revisión del tema: El colangiocarcinoma es la segunda neoplasia primaria hepática en frecuencia, aunque su tasa de prevalencia está aumentando. Existe una clasificación morfológica radiopatológica: Formador de masa: homogénea con ausencia de necrosis o hemorragia, bordes irregulares bien definidos, dilatación de vía biliar periférica, engloba vasos pero no los infiltra (trombosis excepcional), atrofia segmentaria. Ecográficamente hiperecogénico > 3 cm, iso-hipoecogénico < 3 cm, halo hipoecogénico. Hiperintenso T2, hipointenso T1. TC y RM: captación centripeta con realce mantenido tardío. Periductal: predominio hiliar (tumor de Klatskin). Vía biliar dilatada e irregular. CT y RM: engrosamiento periductal difuso con realce parietal. Intraductal: origen papilar, formador de mucina. Dilatación de la vía biliar de mayor densidad/ecogenicidad que la bilis. A veces masa polipoidea intraductal hipocaptante o extensión papilar multifocal o en placa. Mejor pronóstico. Diagnóstico diferencial: Formador de masa: hepatocarcinoma, absceso inmaduro, metástasis, tumor con estroma fibrótico. Periductal: estenosis benigna de la vía biliar. Intraductal: litiasis, barro biliar.

Conclusiones: Conocer las características radiológicas de los diferentes tipos de colangiocarcinoma facilita realizar un diagnóstico precoz y evita la realización de pruebas complementarias.