



Radiología



0 - ¿INFLUYE LA ESTEATOSIS EN LA TASA DE DETECCIÓN DE METÁSTASIS HEPÁTICAS EN ESTUDIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA CON FASE HEPATOBILIAR REALZADA CON CONTRASTE GD-EOB-DTPA UTILIZANDO SECUENCIAS 3D POTENCIADAS EN T1 CON SATURACIÓN GRASA?

T. Denecke Pérez, D.Geisel, I.G. Steffen, B. Hamm y J. Holger Rothe

Charité Unoversitätsmedizin Berlin, Berlín, Alemania.

Resumen

Objetivos: Evaluar la influencia de la esteatosis hepática en la detección de metástasis en fase hepatobiliar de secuencias estándar 3D potenciadas en T1.

Material y métodos: 52 pacientes con metástasis hepáticas y esteatosis recibieron una resonancia magnética realizada con gadolinio- EOB- DTPA (T1w in-/opposed-phase, T2w fat sat, 3D-T1w fat sat unenhanced, 3-phase dynamic, 3D-T1w fat sat hepatobiliary phase, delay 20 min). El grado de esteatosis fue determinado como la reducción relativa de señal entre las fases de supresión grasa. Dos observadores (O1, O2) evaluaron independientemente el número de metástasis en imágenes pre-contraste y en estudios dinámicos (UD-MRI), así como demoradamente en fase hepatobiliar (HBP-MRI). La influencia del grado de esteatosis y diámetro lesional fueron analizados.

Resultados: 479 metástasis fueron detectadas (diámetro medio, 11 mm; 2-105 mm). O1/O2 detectaron 69%/67% de lesiones de manera concordante en DU-MRI y HBP-MRI. De las lesiones detectadas de forma discordante, 9%/10% fueron solamente detectadas en UD-MRI, mientras que el 20%/15% sólo en HBP-MRI. En todas las lesiones detectadas sólo mediante UD-MRI, la pérdida de señal media fue 84%, superior de forma significativa ($p < 0,010$) a las vistas sólo en HBP-MRI (39%). Un grado superior de esteatosis redujo de forma significativa la tasa de detección en HBP-MRI ($p < 0,010$), un grado inferior de diámetro lesional ($p = 0,010$) influyó de forma significativa la detección de metástasis, el observador no demostró influencia significativa ($p = 0,740$).

Conclusiones: La tasa de detección de metástasis hepáticas en pacientes con marcada esteatosis (pérdida de señal en estudios en fuera de fase, $> 60\%$) puede verse reducida en HBP-MRI con secuencias 3D-T1.